التفريغات لكتاب مندوة A مرتبة حسب فهرس كتاب مندوة

1_Abortion and ectopic

من رقم2الى 66

2_antepartum hemorrage

من رقم 66الى رقم102

3_postportum hemorrage

من رقم 102الى رقم 158

4_preeclamsia

من رقم 158 إلى رقم

197

5_DM

من رقم 197 إلى رقم

243

هذة هي الخمسة المواضيع التي وجدت في التفريغات وموجودة في فهرس كتاب مندوة ObsA

أكرم أمين

T.ME/akramshamsan

T.ME/lifepuls_bot

VISIT…

LANZAROTE
Caliente.com

بسم الله الرحمن الرحيم

الحمد لله رب العالمين والصلاة والسلام على أشرف المرسلين سيدنا محمد صلى الله عليه وعلى آله وصحبه وسلم ثم أما بعد

قال رسول الله صلى الله عليه وسلم

نضر الله امرا سمع منا حديثا فبلغه غيره ، فرب حامل فقه إلى من هو أفقه منه ، و رب حامل فقه ليس بفقيه ، ثلاث لا يغل عليهن قلب مسلم : إخلاص العمل لله ، و مناصحة ولاة الأمر ، و لزوم الجماعة ؛ فإن دعوتهم تحيط من ورائهم و من كانت الدنيا نيته فرق الله عليه أمره ، و جعل فقره بين عينيه ، و لم يأته من الدنيا إلا ما كتب له ، و من كانت الآخرة نيته جمع الله أمره ، و جعل غناه في قلبه ، و أتته الدنيا و هي راغمة

الراوي : زيد بن ثابت - المحدث : الألباني - المصدر :صحيح الترغيب - خلاصة حكم المحدث : صحيح

موضوع ال Abortion اللي عنده إحباط أو depression
لما يجي يذاكر obstetric يذاكر abortion
عشان يكتشف أد إيه هو ضيع شهور في السنة ،، وأد إيه إن هذا الكلام ساذج

بعد ما اتعلمت مفردات اللغة كلها ،،، خلاص بقا ،،
بقيت تفهم إيه الحوار بتاعنا ده

بيجي فيه أسئلة يا دكتور ؟؟
أه ،،
هقولك إن شاء الله ال abortion الأسئلة بتاعته
ال ectopic الأسئلة بتاعته
ال vesicular mole الأسئلة بتاعته بإذن الله

طيب ،،
وغير الأسئلة النظري يا دكتور ؟؟؟ هل هو ممكن يجي عندي على هيئة cases ؟؟؟
أه يا جماعة ،،
لأن كل دول يتميزوا عندي بحاجة اسمها bleeding in early pregnancy
بس قبل ما أقولك إنهم كلهم بيتميزوا ب symptom واحد

يا دكتور هنذاكر معاك منين ؟؟؟
من الورقتين اللي بالعرض الله يكرمك
إنت أقرأ من النظري مفيش مشاكل ،، والورق اللي بالعرض إن شاء الله مش هتلاقي فيه اختلاف بإذن الله

يا دكتور ،، إنت ليه جمعتهم كلهم في شابتر واحد ؟؟؟ قصدي في ورقة واحدة ؟؟
والله جمعتهم كلهم ،، لأنهم حضرتك كلهم عندهم symptom واحد اسمه bleeding
وكلهم حضرتك عندي يعتبروا bleeding in early pregnancy

يا جماعة ،،
التلت حاجات اللي إحنا هندرسهم دلوقتي حالاً ،،

كلهم عبارة عن abnormalities in early pregnancy

طيب ،،
مش أعرفها الأول يعني إيه early pregnancy وبعدين تقولنا ال abnormalities بتاعتهم ؟؟؟
حاضر يا عم

عندنا كل شهر بيطلع Ovum
وبإذن الله ال Ovum لما يجيلها sperm
وأوسع حتة في ال Fallopian tube اسمها ampullary part
فبيحصل غالباً fertilization في ال Outer third بتاع ال Fallopian tube
اللي هي أوسع حتة

ف Once عندي يحصل fertilization في ال Outer part
يكونوا عندي خلية اسمها zygote

سرعان ما هذه الخلية اللي اسمها Zygote تتكاثر تتكاثر ،، اتنين يبقوا أربعة
والأربعة يبقوا تمانية ،، والتمانية يبقوا 16 ،، وهكذا
وتعمل حاجة اسمها morula

هذه الموريولا اللي اتكونت عندي ،، بتتمشي عندي 3 أيام
الغرض من كده حاجتين :

- الحاجة الأولانية إنها مقفول عليها ،، مقفول عليها بغشاء بني زي الفولة اللي مش عارفة تطلع النبات الجذر بتاعها ،، حاجة اسمها عندي zona pellucida ،،
- في نفس الوقت كمان مبتحصلهاش implantation في هذا المكان لأن حضرتك عندي فيه حاجة اسمها utero-tubal sphincter

إنما بعد مرور هذه الثلاثة أيام ،، بتعمل إيه يا دكتور ؟؟
بتروح نازلة من ال utero-tubal sphincter
وتعمل إيه ؟؟؟
سرعان ما تتغير عندي لشكل إسمه blastocyst

يعني إيه يا دكتور blastocyst ؟؟؟
يعني ابتدى يظهر عندي ،، cyst
ابتدي يا دكتور تتقسم عندي الخلايا إلى نوعين من الخلايا

- نوع كده اسمه inner cell mass
- ونوع كده اسمه outer cell mass

ليه يا دكتور سموها blastocyst ؟؟؟
عشان ابتدى حضرتك يتكون فيها ال amniotic sac وال yolk sac (بقت 2 sacs)
ده early sign to diagnose intra uterine pregnancy

طيب ،، هذه الblastocyst يا دكتور ،، أخبارها إيه ؟؟؟
بتتدحرج عندي لمدة 3 أيام أخرين

بتتدحرج زي إيه يا دكتور ؟؟؟
زي الكورة عندي ،، عشان كده بيسموها Chorion

وال Chorion ده يا دكتور بيبقا عامل إزاي ؟؟؟
تُفاجأ إن ال Outer cell mass بيعمل حضرتك كده حاجات خارجة من كل ناحية
بيسموها عندي trophobalst ،، chrionic villi

وال inner cell mass ،، تتقسم عندي إلى تلاتة layer :

- ectoderm
- endoderm
- mesoderm

قصاد ال endoderm ،، ال G.I.T. بيبقا فيه عندي حضرتك ال Yolk sac
ورا ال ectoderm ،، بيبقا فيه ال amniotic sac
يبقا فيه عندي اتنين sacs

وهذا ال structure بيتحرك زي الكورة ،، بيسموه Chorion

طيب ،، حضرتك هذا ال chorion عندي ربنا ليه خلى ال villi تطلع من جميع النواحي ؟؟؟
لأنه بيدحرج زي الكرة ،، محدش عارف هيرشق عندي فين
لكن ،،
الرحم جاهز تماماً لهذه الرشقة

جاهز إزاي يا دكتور عندي ؟؟؟
جاهز لأن هذا ال Organ عندي بعد ما حصل Ovulation
بعد ما كان فيه mature graafian follicle
وعمل عندي ovulation ،،
2 سنتيمتر ،، بقا عبارة عن كيس مفرقع

عارفين الكيس المفرقع ده اسمه إيه ؟؟؟
corpus luteum

طيب ال corpus luteum ده عاش أد إيه ؟؟
14 يوم

عمل إيه ؟؟ وجهز إيه هذا الcorpus luteum ؟؟؟
طلع يا دكتور عندي حاجتين :

- طلع عندي estrogen

- وطلع Progesterone

والإستروجين والبروجسترون راحوا عندي على ال endometrium وحولوه لحاجة اسمها Decidua
ماشي يا دكتور
وضح الأمور شوية ،،
هوضح إن شاء الله الأمور شويتين

الحاجة اللي ال baby هيخش فيها عندي هيبقا إسمها Decidua basalis
يبقا الDecidua اللي دخل فيها إسمها إيه ؟؟
Decidua basalis

يا دكتور ،،
عندي حضرتك بعد كده اللي هيخش في هذه ال Decidua basalis هنسميه Chorion frondosum

يبقا ال Chorionic villi
اللي بتطلع من ال front بتاع ال baby >> chorion frondosum
تخش في ال Decidua basalis

طيب بقية ال villi يا دكتور مش هتشترك معانا ؟؟؟
لا ،، It will leave me
وهيبقا اسمها Chorion laeve
وقولنا كلمة laeve دي يعني أقرع أو أصلع

بقية ال Decidua عندي الموجودة هنا هيبقا إسمها إيه ؟؟؟
decidua parietalis
لم تشترك معانا ،، لأن دخلنا في ال Basalis (ال basal part بس اللي داخلة)

طيب ،،
ال baby ده بيخش إزاي ؟؟؟
بيخش عندي جوا ال endometrium زي ما بقولك كأنك تخيل ستارة محطوطة على الحيطة
وإنت بتفتحها
الستارة دي اسمها basalis ،، فتحتها ،، دخلت جواها
قفلتها وراك بقا اسمها capsularis

عملت وراك إيه يا دكتور بعد ما دخلت جوا ال Decidua ؟؟؟
عملت عندي مين ؟؟
capsule
عملت عندي حاجة اسمها Decidua capsularis

يبقا تلاتة Decidua :
- basalis

- parietalis
- capsularis

يبقا اتنين villi :

- اللي دخل chorion frondosum
- واللي سابني و Leave me اسمه عندي chorion laeve

دكتور ،،
دا ال corpus luteum مجهز عندي ال Decidua عن طريق إنه أفرز estrogen و Progesterone
طيب ،، وبعد ال14 يوم يعدوا ،،
متقلقش ،، لأن ال baby هيطلع هرمون اسمه HCG (human chorionic gonadotrophin)
يجبر هذا ال corpus luteum إنه يعيش عندي أد إيه ؟؟؟
يعيش عندي 12 أسبوع

يطلع منين يا دكتور ال HCG ؟؟؟
من ال Chorionic villi

يطلع يا دكتور من أنهي حتة من ال Chorionic villi ؟؟؟ هل من ال syncytiotrophoblast (Outer layer) ولا من ال cytotrophobast (Langhan's cell or inner layer) ؟؟؟
يطلع من ال syncytiotrophoblast

دكتور ،، أنا كنت فاكر إن العيل مهم ؟؟
لا ال villi أهم منه

دكتور ال function بتاعت ال villi ؟؟؟
ال villi يا جماعة عندي ليها تلاتة functions :

- ال function الأولانية بحرف ال **F** : ال fixation

is to fix the baby إلى جدار الرحم
والحمد لله اللي بيزود ال fixation اللي عندي غراء
حد عارف الغراء دي اسمها إيه ؟؟؟
progesterone

يبقا الغراء (اللي بيلزق يعني) الهرمون اللي أديه للستات اللي يثبت ال baby في الرحم أكتر هو مين ؟؟؟ ال Progesterone

طيب يا دكتور إيه ال function التانية ،، وما شاء الله واضح إن حضرتك موضح ال function بحرف ال **F**

- ال function اللي عندي رقم اتنين : food and nutrition

تفاجأ عندي إن هذا ال Primary villous بيظهر فيه عندي vessel
فبيبقا اسمه secondary villous

وبيظهر فيه connective tissue mesoderm

فبيبقا اسمه tertiary villous

وهذا المنظر بيعمل عندي حاجة اسمها placental barrier
مسؤولة إنها عندي تغزو ال spiral vessels بتاعت الأم على مرحلتين :
الغزو الأولاني يا دكتور اللي بيحصل لل spiral vessels اسمه primary wave of invasion
يعمل هنا دم كتير دم كتير ،، دم كتير من دم الأم

دم الأم يتحط عندي فين ؟؟؟
ما بين ال chorionic villi و ال Decidua
عشان كده بيسموها chorio decidual spaces
ما بين ال chorionic villi و ال Decidua اللي أنا داخل فيها

يبقا أول function : ال Fixation
وتاني function : food and nutrition
وتالت function : لما تقرأها من فوق
- كونه إنه يطلع HCG دي اسمها functional unit عشان تطلع عندي human chorionic gonadotrophin على بال ما ال placenta تشتغل

إيه يا دكتور العيوب التلاتة بتاع هذا ال Normal physiology ؟؟؟
العيوب التلاتة بالترتيب :
- abortion عندي إذا لو فيه عيب في ال fixation ،، لو عيب في ال implantation
- ectopic pregnancy يا دكتور إذا العيب عندي في ال site ،، لو العيب عندي في ال timing

إنت بتعمل implantation بعد كام يوم ؟؟؟
6 أيام ،، كل ما تعمل implantation بدري ،، كل ما هيبقا ال implantation في الأنبوبة
كل ما الأنبوبة سكتها تطول ،، كل ما يبقا عندك إحتمال implantation في الأنبوبة

طيب والعيب التالت يا دكتور عندي ،، عيب عندي فين ؟؟؟
- عيب عندي حضرتك في ال ovum نفسه

عيب في ال fertilization

يبقا إحنا لو قسمنا هذا الموضوع لتلت حاجات ،،
إن الأول بيحصل fertilization وبعدين بيحصل timing
وبعدين بيحصل implantation

لو عيب ال fertilization ،، إنه لو حصل fertilization أدى إلى ovum كانت abnormal اسمها vesicular mole

عيب ال timing ،، إنك لو لعبت في ال timing اسمها ectopic

عيب ال implantation ،، يعني اللوحة مش تتمسمر بالأربع مسامير

لا دا مسمار يلقلق ،، يبقا اسمه abortion
أووووك

وأول صفحة يا دكتور مكتوبة عندك ،،
هتلاقي مكتوب فيها تلت أنواع من الشرح
مكتوب عندك ،،
إني ناوي أقولك نمرة واحد
إيه ال etiology بتاع كل حاجة ؟؟
إيه ال types ؟؟؟
إيه ال pathophysiology بتاع كل حاجة ؟؟؟

ال Etiology
ليه ال ectopic تتكون ؟؟؟ ليه ال vesicular mole تتكون ؟؟؟ ليه ال abortion يحصل ؟؟؟

ال pathophysiology
إزاي الست عندي تسقط ؟؟ إزاي ال ectopic pregnancy عندي يفرقع ؟؟ إزاي ال vesicular mole يكبر ؟؟؟

بعد كده يا دكتور عندي ال types
إيه أنواع ال abortion ؟؟ إيه أنواع ال ectopic ؟؟؟ إيه أنواع ال vesicular mole ؟؟؟

هأخدك من ال abortion على ال ectopic على ال vesicular mole
عشان لازم يبقا عندك هذه القدرة إن شاء الله

يلا يا دكتور ،، توكل على الله
أول حاجة بسم الله الرحمن الرحيم

Abortion

what is abortion ؟؟؟
it is termination of pregnancy before viability of the fetus
الكلام ده اتقال كتير أوووي في الشرح

طيب إيه يا دكتور عندي اللي بيعمل abortion ؟؟
يا Maternal يا local يا fetal
نفس أسباب ال pre term labour

ال Pre term labour من الأسبوع ال 28 إلى الأسبوع 37
إنما ال abortion قبل الأسبوع ال 28

إيه يا دكتور الأسباب اللي عندي ؟؟؟
يا جماعة إحنا أكبر من كده بكتير ،،
أسباب عندي maternal ،، أسباب عندي fetal ،، أسباب عندي local

نفس الكلام بتاع ال Pre term labour
الفرق هو التوقيت

فاكرين يا جماعة الشلل اللي كنا بنتشله أول السنة
ال abortion هو ال termination of the pregnancy before the viability of the fetus
وإيه يا دكتور ال fetal viability ؟؟؟
28 أسبوع و one kilo gram

لا يا دكتور ،،
دا ناس بتقول 20 أسبوع و 500 gram

وهفضل أقولك : this depends on neonatal ICU الموجود عندي
تقدر تحدد بيه ال fetal viability

فيه ناس تقولك 22 أو 24 أسبوع ،،
قوله : حاضر حاضر ،، عادي المهم على حسب ال ICU بتاعت ال neonates اللي هيقدر يعيش ويكمل فيها

بس الكلمة الصعبة ،، يعني إيه fetal viability ؟؟؟
It is the capability of the baby to exist extra uterine
بمساعدة الحضانة ،،
المهم إن كلمة viable يعني حيوي ،، يقدر يعيش بره الرحم مع نفسه بإذن

طيب ،،
يا دكتور إيه عندي أشهر أسبب ال abortion ؟؟ هنحفظها إزاي لو جالي سؤال ؟؟؟
هقول list لشوية أمراض في الأم ،، List لشوية أمراض في ال fetus ،، List لشوية أمراض عندي ovum (Locally)
بس خُد بالك من حاجة ،،

خلي بالك من الترتيب ،،
يعني إيه يا دكتور خلي بالك من الترتيب ؟؟؟
لازم أفرق بين درسين
لازم أفرق بين الست اللي جاية تسقط وتمشي ،،
وبين الست إن السقط عندها مزاج ،، بقا عادة ،، بقا habit ،، اللي بتسقط أكتر من تلت مرات ورا بعض ،، اسمها habitual abortion

لأن يا دكتور اللي بتيجي تسقط عادي ،،
١. غالباً السبب بيكون مشكلة في ال fetus
٢. ومرة اتنين مشكلة في ال Mother
٣. ومرة تلاتة مشكلة عندي local

إنما تيجي تقولي : العيانة في habitual abortion
شوفت عملت إيه ؟؟؟ شوفت روح عامل إيه ؟؟؟ هغير الترتيبة
١. خليت local رقم واحد

٢. وال Maternal دايماً نمرة اتنين محتفظة بنفسها مبتتغيرش
٣. وخليت رقم تلاتة ال fetus

يبقا يا دكتور الترتيب مهم ؟؟
الترتيب مهم جداً جداً جداً

طيب ،،
يلا نتكلم على العيانين اللي بيسقطوا لوحدهم ،، spontaneous abortion عادي
إيه أول حاجة يا دكتور عندي ؟؟؟
ال fetal

يعني إيه يا دكتور ال fetal ؟؟؟
يعني congenital fetal malformation

بنسبة كام يا دكتور ؟؟؟
60 %

لدرجة إيه يا دكتور ؟؟
إن قمة التشوهات عندي ،، إني ملاقيش حاجة خالص موجودة في ال baby
ال ovum عندي لم تؤدي إلى شيء ،، دي قمة ال congenital anomalies

طيب إيه تاني سبب للست اللي بتسقط لوحدها spontaneously ؟؟؟
أمراض عندي في ال mother

وأمراض ال Mother دي في أول السنة قولتلك ست أسباب
كتير جداً جداً يقولي إزاي أحفظ الأسباب دي ؟؟؟
قولتلك يا عم :

١. نمرة واحد disease (جميع الأمراض اللي إنت تتخيلها) كل الأمراض اللي إنت درستها تحت عنوان High risk disease
٢. نمرة اتنين قولتلك (endocrinal disease) وجيت بمنتهي الذكاء وقولتلك endocrinal ،، هو ال environment اللي ال baby بعيش فيها يحب إن الهرمون الأساسي يبقا موجود اسمه Progesterone ،،
يبقا حاجة من اتنين يا ال Progesterone مش موجود
يا أعداءه موجودين

لو ال Progesterone مش موجود أول تلت شهور إسمها ،، corpus luteum insufficiency
لو ال Progesterone مش موجود بعد كده إسمها ،، placental insufficiency

طيب ومين أعداء دول ،، ال androgen وال prolactin
على فكرة ،، ال Prolactin منخفض منه جدع اللي يقولها ؟؟؟ عشان ال estrogen عملي block
رغم إن أعلى Level لل prolactin عندي في الحمل ،، كام ؟؟ 400 نانو جرام لكل ملي لتر
طيب ،، أنا خايف من ال androgen ،، إيه أشهر مرض يجيبه ؟؟ ال PCO

إيه أكتر حاجة أخاف منها لما أعمل Induction of ovulation لل PCO ؟؟ إنه يجيلهم abortion وبتحصل ،،
لما الست اللي عندها PCO بتحمل ،، تتوقع أول baby عندي يحصله abortion
نتيجة لل androgen العالي

كنا هننسى إن اللعبة السنادي مش genital endocrinology وبس
ال genital endocrinology بسيطر عليه general endocrinology
وأشهر حاجتين general endocrinology هي ال thyroid وال supra renal

أي اختلال يا جماعة في ال thyroid أو ال supra renal gland وال pancreas (ال Diabetes)

٣. نمرة تلاتة عندي (Infection) وشاطب عليها عندك
عارف ليه ؟؟ أسوأ شيء عندي تفكر فيه ،، إنه يعمل abortion
(بتخنق بتخنق من كتر البنات ،، بالذات البنت اللي تكلمني : أه يا دكتور محمد ،، أنا بأخد مع حضرتك درس ،، طيب وعايزة إيه ؟؟؟ أنا دلوقتي حامل يا دكتور ،، ربنا يباركلك يا ست الكل
وبتابع من الست الضكتورة ☺ طلبتلي toxoplasma ،، وطلعت عندي حضرتك Positive
إيه ده !!!! إيه الجهل ده !!!!
أقولها Ig M ولا Ig G ؟؟؟
تقولي وهو يفرق ؟؟؟
يخرب بيتك ☹ ،، ال Ig G ده معناه إنه chronic ،، إنها شافت قطة في العباسية من عشر سنين ،، مفيش حاجة خالص كانت بتتفرج على بكار وهي صغيرة ،، مفيش مشاكل خالص إيه يعني
المهم عندي ال Ig M ،، ودي أخر حاجة أبصلها infection لأنها نادرة جداً يا جماعة
عشان يبقا عندي ال Toxoplasma لازم يجيلها إيه في الحمل ؟؟؟
acute infection
معظمنا Immunized قبل كده

حد فيكم شاف Rubella ؟؟؟
معظمنا immunized قبل كده

هو ينفع ال infection العادية عندنا يا دكتور تموت ال baby ؟؟
أه ،، زي الملاريا ،، أي حاجة تسخن (أي حاجة تسلق البيضة) أي حاجة تسخن المنطقة
ال baby ده يتحول لبيض مقلي أو بيضة مسلوقة
أي حاجة عندي high fever
فسيبك من ال Infection ده ،، رغم إنه بيحبوه جداً في المستشفى

٤. رابع وأخر حاجة عندي من أسباب ال maternal عندي
immunological disease
وروحت مقسم ليك ال immunological diseases إلى auto و allo
auto يعني منه لنفسه
Allo يعني من واحد غيره والطعنة تيجي من الخلف ،، من أقرب واحد ليه ،، من زوجها حبيبها ،، بعلها ☺ في حالات ال Rh

incompatibility

إنما ال auto يا دكتور ،،
يا إما تدي anti body لل Nucleus
يا إما تدي antibody لل cell membrane
ما الخلية عبارة عن cytoplasm و Nucleus

تعرفوا حاجة اسمها anti nuclear antibody ؟؟؟
تعرفوا حاجة اسمها anti membrane antibody ؟؟؟ اللي هو عبارة عن Membrane ،، phospholipid
anti phospholipid antibody
ماشي يا دكتور ،، أووووك

طيب ليه وقفت على كده
ومقولتش الست أسباب ،، لأن مش حافظ غير أربعة :

١. all diseases
٢. endocrinal
٣. infection
٤. immunological
٥. خمسة كبرنا ووصلنا لسنة خامسة ،، أخدنا مع أسامة باطنة يبقا فيها أدوية المضرة لينا
٦. ستة كبرنا ووصلنا لسنة ستة ،، وأخدنا مع هاني رفيق ،، مطري ،، ياسر ،، اتعرضنا ل trauma و أشهر trauma إيه يا حبيبتي ده ؟؟؟ بطني بتوجعني

وتروح تعمل زايدة ،، وهو الراجل بشيل الزايدة (يقول بإيموشن مستغرب) الله الله ده فيه كيس ،، ياد ملكش دعوة فلوس فلوس فلوس ،، شيل خلينا نأخد فلوس أكتر
ويشيل طبعاً ال corpus luteum cyst وإيه اللي يحصل ؟؟؟ الست عندي تسقط
هي دي أسباب ال maternal

يبقا ثمرة واحدة ال fetal ،، ال malformation
رقم اتنين عندي ال maternal ،، الأربعة وخمسة باطنة وستة جراحة

تلاتة local ،، إيه هي ؟؟؟
إحفظها زي ما هقولك :

- الغرفة فيها مشكلة
- أو البوابة واسعة

يا إما الغرفة ضيقة ،، congenital anomalies of the uterus ،، septum ،، bicornuate ،،
دا ابن أخويا uterine hypoplasia
الأسامي دي مبقتش غريبة خالص

طيب ،، ينفع ال fibroid يسقط ؟؟؟
أيون

أنهي fibroid يسقط ؟؟؟
لو sub mucous

طيب ،، ينفع ال Asherman يسقط ؟؟
ينفع طبعاً ال Asherman يسقط

طيب ،، وال cervix المفتوح ده اسمه إيه ؟؟؟
patulous internal os

الغرفة ضيقة ،، أو البوابة الواسعة
لأن هي دي أسباب ال habitual abortion

شوفت إنت لو زحزحت عينك يمين ومشيت في كتابك أو الورق اللي بتذاكر منه
ودخلت على ال habitual abortion
هتلاقي إيه ؟؟؟
هتلاقي نمرة واحد ،، مشاكل الغرفة الضيقة أو البوابة الواسعة
why ؟؟؟
لأنها تحمل صفة الثبات
يسقطها النهاردا وبكرة وبعده وكل شوية ،، هتفضل تسقط

تعريف ال habitual abortion :
أكتر من أو أد تلت مرات
بس المهم إن التلت مرات يكونوا successive

عارف يعني إيه successive ؟؟؟
يعني مينفعش إنها تسقط النهاردا ،، وبعدين تجيب سعيد
وبعدين تسقط بكرة ،، وبعدين تجيب أحمد تاني
وبعدين تسقط ،، وبعدين تجيب محمود

كون إن في الوسط تجيب سعيد وأحمد ومحمود
معنى كده إن الصفة دي مش ثابتة
لازم يبقوا تلاتة successive abortion أكتر من تلت مرات

أول حاجة تفكر فيها إيه ؟؟؟
local causes
وأشهر حاجة عندنا ؟؟؟
البوابة الواسعة patulous internal os

إزاي يا دكتور بتشخص عندي أمراض ال cervix إن البوابة واسعة ؟؟؟ السونار

أنهي سونار abdominal ولا vaginal ؟؟؟ vaginal

طيب هو مقاسه ،، طوله كام ؟؟
2.5
وعرضه كام ؟؟
1

بتلاقي الأبعاد دي إيه ؟؟؟
وسعت

طيب ،، أنا عندي لما بشوفها وسعت ،، بعملها في لحظة ولا بعمله serially ؟؟؟
بعمله serially
زي درس إيه ؟؟؟
pre term labour
زي متابعة تغيرات ال cervix عندي في ال pre term labour
بقولك : مفيش عندي أي شيء جديد

طيب ،، ينفع يا دكتور ال cervix ده عندي ،، أقدر أعرف إن البوابة دي بقت واسعة واللي يخش يخش واللي يطلع يطلع ؟؟
أه ،، بس متبقاش حامل ،، متبقاش Pregnant
ساعتها اللي يخش يخش ،،
إيه اللي يخش ؟؟؟
ألاقي Hegar dilator يخش without resistance

طيب إيه اللي يطلع يا دكتور ؟؟؟
أروح حاطط أسطرة Foley's وأمليها عندي 2 ملي ،، ألاقيها طالعة عندي بمنتهى البساطة

يبقا اللي يخش يخش ،، واللي يطلع يطلع
تخش ب Hegar ،، وتطلع ب Foley's
ساعتها تقول إن البنت دي البوابة عندها واسعة خالص ،، البوابة مفتوحة اللي رايح رايح واللي جاي جاي

إزاي اتأكدت يا دكتور ؟؟؟
بأشعة الصبغة ،، عملتلها أشعة الصبغة
ملقتش خالص الوسط الجميل المميز ليها ،، لقيت loss of waist

ليه يا دكتور قولت أشعة بالصبغة ؟؟؟
كل ال congenital anomalies اللي عندي ،، is better diagnosed by hysterosalpingography
بس أعمل ال hysterosalpingogrpahy لو الست مش حامل

إنما لو حامل ؟؟؟
ساعتها إنت أُجبرت على نوع واحد من التشخيص اسمه trans vaginal ultra sound

يبقا أول سبب عندي في ال habitual abortion
اتعكست بقا ال local

طيب ،، وتاني سبب ؟؟؟
maternal

إيه يا دكتور ال Maternal دول ؟؟؟ إيه أشهر حاجة عندي maternal ؟؟؟
أشهر حاجة عندي Maternal ،، anti phospholipid ،،

هل إنت متوقع الست مبتتعالجش من أمراض ؟؟؟
يعني هي هبلة مثلاً ،، عشان كل مرة تحمل وتسقط ؟ عشان كده مجبتلكش سيرة أوووي على الأمراض
أومال جبتلك سيرة على مين ؟؟؟
جبتلك سيرة لل endocrinological diseases
وجبتلك سيرة عندي لل immunological diseases

endocrinology و immunology
أصعب برانشين ممكن تتخصص فيهم

وأشهر حاجة عندنا endocrinology
يقولك : الست عندها corpus luteum insufficiency

وتاني أشهر حاجة nowadays بقولك عليها : PCO
ده endocrinology

طيب أشهر حاجة Immunological عندنا ؟؟؟
anti phospholipid syndrome

طيب ،، ليه حضرتك كاتب تحت الكلام ده plus thrombophilia ؟؟؟
عارف يعني إيه thrombophilia ؟؟؟
الناس اللي بيحبوا يعملوا thrombosis

مرض عندي جديد ،، ممكن إنت مسمعتش عنه قبل كده
عندي بروتين C and S insufficiency أو deficiency

طيب ليه يا دكتور قعدت تقول هذا الكلام ؟؟؟
عشان ال habitual abortion هي الحالة المحجوزة في المستشفى
إنت لو دخلت على الحالة في المستشفى مش هتدخل على spontaneous abortion

المحجوز هو ال habitual abortion
المناقشة بتتم حوالين إيه السبب في الأغلب
إنت هتعرف إزاي ؟؟؟
هتسأل سؤال واحد ،، (بإموشن واحد بيسأل المريضة) ياما إنتي محجوزة ليه ؟؟؟
عشان أعمل ربط
patulous internal os

ياما محجوزة ليه ؟؟
لا ،، مش هعمل ربط
يبقا anti phospholipid syndrome

يبقا هي بمنتهى البساطة التشخيص ،،
محجوزة ليه يا ست الكل ؟؟
أنا حضرتك بسقط علطول

طيب محجوزة ليه ؟؟؟
أصل هعمل ربط

خليك بقا ناصح بقا ،،
حتى لو مش عارف إنها هتعمل ربط ،،
عارفين إحنا بنعمل الرابط ما بين كام وكام ؟؟؟
12 إلى 14 أسبوع

يبقا أكيد عندي المحجوزة في الفترة دي ،، هي ال habitual abortion بتاع ال patulous internal os
لا يمكن تلاقي واحدة حاجزينها لا قبل 12 ولا بعد 14
patulous internal os في فترة ال cerclage دي بالظبط

طيب ،، افرض يا دكتور واحدة habitual abortion و 17 أسبوع ؟؟؟
يبقا anti phospholipid syndrome

طيب ،، هي المريضة هتعرف تقول عندها anti phospholipid syndrome ؟؟؟
لا ،، مش هتعرف تقول anti phospholipid syndrome
بس هتقول حاجة تانية ،، بتأخد دواء للسيولة

إيه يا دكتور دواء السيولة ده ؟؟؟
heparin و aspirin
الأسبرين والهيبارين علاج عندي السيولة بتاعت ال anti phospholipid syndrome

لا ،، دا أنا أقولك على حاجة حلوة جداً بنديها كده ،، empirical
أربع أدوية بنديهم لكل عيانين ال habitual abortion ،، خد عندك :
- بندي عندك aspirin
- بندي عندك heparin
- بندي عندك utrogestan
- بندي عندك folic acid

والجدع يقول معايا

ال aspirin وال Heparin لإيه ولإيه ؟؟؟
لل anti phospholipid وال thrombophilia

ال utrogestan لو عندي مين ؟؟؟
corpus luteum insufficiency

و folic acid لو افترض عندي إيه ؟؟؟
congenital fetal malformation

شوفتوا بقا الألعاب اللي بلعبها
الaspirin والheparin وأدي utrogestan و أدي عندي folic acid
دا لو مش عارف السبب

وليه حضرتك قولت ال folic acid أخر حاجة ؟؟؟
لأن أخر حاجة عندي في ال Habitual abortion إن يكون ال baby مشوه
محدش يقولهالي خالص

يا جماعة التشوهات دي فرض عندي نادر
يعني ،،
إنتي لو لا قدر الله جالك بيبي مشوه ،، متقولش صدفة ،، اسمها قضاء وقدر مااااااشي
وبإذن الله الموضوع ده ميتكررش

أومال الموضوع ده عشان يتكرر محتاج إيه ؟؟؟
محتاج صفة الثبات
إذا كانت ال congenital anomalies تمثل 50 إلى 60 % من أسباب ال spontaneous abortion
فتمثل بس 0.4 % من أسباب ال habitual abortion

فاكرين كنا بنعمل إيه ؟؟؟
أنا بنزل 23 ورقة كوتشينة ،، وإنتي بتنزلي 23 ورقة كوتشينة
عشان نكون baby معمول من 46 ورقة
مقبول إني أنا وأنتي نغلط ،،، لإننا ملعبناش كوتشينة قبل كده
إنما غلطنا مرة ،، مش هنغلط تاني
دا اللعبة هايفة

إنما لو جينا أنا وإنتي نلعب وكل مرة بيطلع 45 ،، 45 ،، 45
لا ،، دا العيب في الورق
دا العيب عندي حضرتك structural
فيه عندك مشكلة ،، كل مرة حضرتك نجمع ال baby ده
كل مرة نطلع baby خسران
ليه ؟؟
الورق فيه حاجة وحشة
ال structure بتاعه وحشة

لكن ،، إمتى نغلط في العد ،، إمتى نغلط في ال Number ؟؟؟

أول مرة بس ،، أنا وإنتي لسه مبنعرفش نلعب ،، أروح منزل 24 ورقة ،، وإنتي روحتي منزلة 22 ورقة
هُبل أنا وإنتي ،، مفيش مشاكل
لكن ،، بعد كده بقينا محترفين ،، 23 ،، 23
أومال إمتى نغلط يا دكتور ؟؟؟
لو الورق نفسه فيه مشكلة

طيب ،،
لو جابلك M.C.Q. ؟؟؟
numerical anomalies leads to spontaneous or habitual abortion
ال Numerical عدد ،، عدد يبقا spontaneous

إنما اللي يبقا عندها Habitual abortion
كل مرة ال baby ينزل ،، كل مرة ال baby ينزل
بيبقا عندها مشكلة structural ،، في شكل الكوتشينة نفسها
أوك يا شباب ،،، يعني هو ده ال etiology ؟؟؟ ويجي لوحده تحت عنوان enumerate etiology أو list etiology of abortion
خلي بالك بقا
الspontaneous abortion ،، يبقا fetal ،، Maternal ،، Local
يقولك enumerate habitual abortion ،، يبقا Local ،، maternal ،، fetal

اللعب في ال Local وال fetal
وال Maternal دايماً واخدة نمرة اتنين
ماشي يا دكتور

إيه اللي بيخلي حضرتك الست تسقط ؟؟؟ إيه ال pathophysiology اللي بيحصل بالظبط ؟؟؟
يا جماعة اللي بيحصل عندي ،، إن أي سبب من هذه الأسباب جميعاً
maternal و local أو fetal
بتعمل عندي قلق في ال implantation بتاع ال baby

مش بقولك ال abortion ده مشكلة عندي في ال implantation
يعني إيه يا دكتور مشكلة في ال implantation ؟؟
فيه عندي لوحة جميلة ،، وماسكة في كام مسمار ؟؟ أربع مسامير

وإيه اللي حصل يا دكتور ؟؟
جه أي سبب من هذه الأسباب ،، لقلقها ،،
دي لما اتلقلقت إيه اللي حصل ؟؟؟
مسمار عندي طار

طيب ،، لو المسمار اللي عندي طار ده هينتج عنه إيه ؟؟؟
هينتج من المسمار اللي طار ده ،، هينزل منه شوية دم

طيب ،، والدم اللي هينزل ده مليان إيه ؟؟؟ مليان عندي prostaglandin $F_{2\ alpha}$

لأن دم ال Decidua تكملة لأنهي phase في الرحم ؟؟؟
لل secretory phase

ال proliferative phase ،، كانت prostaglandin E_2 $F_{2\ alpha}$

في ال secretory phase زود ال $F_{2\ alpha}$ في النص التاني
الدم ده مليان $F_{2\ alpha}$ ،،
أنا خايف يا دكتور للدم ده يزيد لدرجة إنه irritate عندي ال uterus
ولما يعمل irritation لل uterus يبتدي الرحم ينقبض
ولما الرحم ينقبض هيعمل إيه ؟؟؟
هيحاول إنه يطرد ال baby من خلال إن هو يخلع مسمار تاني
ولو اتخلع مسمار تاني ،، هيزيد عندي كمية الدم
ولو كمية الدم زادت
هتزود كمية ال irritation
ولو ال uterus حصله irritation أكتر ،، هيخلع مسمار تالت
ويبتدي الموضوع يخش في vicious cycle

هنا تيجي عندي مهمة الطبيب
مهمة الطبيب إنه يجي يفهم الست الأول إن بيحصل ده رحمة من عند الله
قولها : يا ماما لو هتسقطي سقطي ،، لو هتكملي كملي
لعلمك ،، إحنا مبنعملش حاجة ،، كل الشغل بتاعنا أي كلام
ليس لنا أي دور

عارف what is the best treatment in threatened abortion ؟؟؟
leave her for her fate
سيبها لمصيرها

ليه يا دكتور ؟؟؟
لأن ال abortion ده لو ناوي يكمل ،، مصلحة
مصلحة لأن لو الأم كملت عندي الحمل وهي مريضة ،، المرض ده ممكن يزيد لدرجة إن هي تموت

لو عندي كملت الحمل وال baby مشوه
أنا هكتشفه later on عند الأسبوع ال 18 ولا ال 20 عن طريق ال ultra sound وهنزله
وساعتها هيكون كبير
دا ربنا كان بيخلصها منه

لو عندي حضرتك تشوه في الرحم locally
أحسنلك إن الرحم يتخلص منه بدري بدل ما ترتبط بيه بعد هذا الوقت وتتخلص منه Later on

تتخلص من طفل مشوه
تتخلص عندي من مرض فظيع

طيب ،، حتى لو عندي سبب Local ،، دي أنا مش فاهمها إزاي دا رحمة ؟؟؟
الإرتباط ،،
لو عندي مرض Local يا جماعة ،، أنا أحسنلي إن مرآتي تسقط عندي في الأسبوع ال 11 أو ال 12
أحسن ما تنزل ال baby في الأسبوع ال 24

الإرتباط بيحصل بعد ما ال baby يلعب على الأسبوع ال18 إلى 20
date of quickening

عشان كده مهمتي كطبيب ،، التشخيص
مجرد إني أقولها : إنتي threatened abortion
وليس ectopic أو vesicular mole

بناءاً على إيه ؟؟؟
على ال triad

- أول حاجة في ال triad ده ،، إنتي حامل ،، عنده amenorrhea ،، followed

- بإن مسمار فصل ،، نزل عندي دم ،، دي اسمها bleeding
والدم ده عمل irritation لل uterus
followed by contraction
هي دي مجرد وظيفتي إني أقولها إنتي فعلاً threatened abortion

طيب إفرض العيانة في ال second trimester ،،، هل يفرق يا دكتور ؟؟؟
فرق معايا إن في ال second trimester اتكون ال amniotic sac
فممكن شوية الدم دول لما يعملوا Irritation لل Uterus
يزيد أووووي ال intra uterine pressure لدرجة إن ال membranes عندي تفرقع
ولعلمك هتؤدي إلى نفس النتيجة ،،
لو دم زاد معاه Prostaglandin

ولو حصل rupture of membranes ؟؟؟
بردو بيطلع prostaglandins

- هتلاقي عندك في الورق ،، amenorrhea ،، وفي الأخر عندي pain
وفي الوسط يا دكتور حاجة من اتنين ،، يا bleeding يا rupture of membrane
حسب ال trimester اللي أنت فيه
بس ال pathway واحدة
bleeding أو rupture membrane ،، الأتنين through prostaglandins

عشان كده أهم علاج عندي هو إيه ؟؟ سواءاً هنا أو هنا ؟؟
anti prostaglandin

وإنت يعني يا دكتور تسيب العيانة لمصيرها ؟؟؟
أه ،، هي تأخد بقا مصير من ثمانية

- الدم لو زاد يا دكتور عندي وبقت بتسقط يبقا اسمها inevitable abortion اللي ليه تلت نهايات :
  - ✓ يا إما حضرتك ينزل كله complete
  - ✓ يا إما ينزل حتة منه incomplete
  - ✓ يا إما يا دكتور ال baby يموت جوا بطن الأم وينقلب missed
  - ✓ يا إما يجيله infection ويتقلب septic

ولا حد يزعل من هذا الكلام ،،
غالباً الستات اللي عندهم threatened abortion هتكمل بنسبة 80 %
المهم إن هذا الكلام ميتكررش عليها تلت مرات ورا بعض
لأن كدا دخلت عندي في موضوع اسمه habitual abortion

كام نوع عندي يا دكتور من ال abortion ؟؟؟

١. threatened
٢. inevitable
٣. complete
٤. incomplete
٥. cervical
٦. missed (retained)
٧. septic mass وعفن
٨. اتكرر أكتر من تلت مرات بقا اسمه habitual

بتقولوا في ال pre term labour :

- spontaneous
- وتنسوا ال induced

داماً بتنسوا حاجة في ال abortion اسمها induced
لو في الحلال اسمها therapeutic
ولو في الحرام اسمها criminal
ماشي يا دكتور

Ectopic pregnancy

أومال إيه اللي حصل بالظبط في الدرس اللي اسمه ectopic pregnancy ؟؟؟ إيه اللي أدى يا دكتور إنه يحصل عندي حمل اسمه ectopic ؟؟ إيه ال Etiology يا دكتور ؟؟؟
إذا كان عندي ال abortion عيب عندي في ال implantation
فال ectopic عيب عندي في ال timing

يعني إيه يا دكتور ال timing ؟؟؟
فهمتك الأول physiological إن ال timing ماشية 3 أيام عندي جوا الأنبوبة
و 3 أيام جوا الرحم

وتفاجأ إن على اليوم السابع إيه اللي بيحصل ؟؟؟
بتلاقي إن الفولة ينفع تخش

إزاي يا دكتور ؟؟؟ مين اللي حواليها بيفرقع ؟؟
ال zona pellucida

ومين اللي قصادها بيبقا متكون ؟؟؟
Decidua basalis

ومين يا دكتور بيطلع منها ؟؟؟
chorion frondosum

طيب إيه يا دكتور المشكلة اللي عندي ؟؟؟
المشكلة اللي عندي ،، حاجة من اتنين :

- حباية الفول دي ،، الجدر الأخضر اللي طالع منها اللي اسمه Chorion frondosum يطلع بدري ،، ده عيب عندي في ال Ovum الكلام ده عندي نادر ،، عيب في ال fertilized ovum
- إيه اللي يحصل فيها ؟؟؟ ال zona pellucida تفرقع بدري ،، يا ال Chorion frondosum يطلع بدري ،، إنما عيوب نادرة

إنما العيوب الأساسية في ال etiology بتاع ال ectopic
عيب في ال tubes

ال tube مالها يا دكتور ؟؟؟
ال tube بقت طويلة

يعني إيه طويل ؟؟؟
حصل فيه أي مرض ،، بحيث عندي إن الرحلة فيه تأخد عندي أكتر من ست أيام

إنت لو خليت الأنبوبة بأي شكل من الأشكال ،،الرحلة تأخد أكتر من ست أيام
هتفاجأ والبيبي ماشي جواها ،، إن ال zona pellucida على السابع ،، وال chorion villi بيطلع على السابع
وال decidua basalis تتكون على السابع

بقت عندي مشكلة ،، في ال timing
إزاي أطول المدة اللي ماشي فيها ال baby حضرتك في الأنبوبة ؟؟؟
يا جماعة بوظوها بأي شكل ،،

- congenital
- traumatic
- inflammatory
- neoplastic
- miscellaneous

نفس الكلام بالظبط بتاع درس ال Infertility بالظبط
بس إيه الفرق بين الأسباب دي في ال infertility وال ectopic ؟؟؟
ال infertility : complete obstruction

الPartial obstruction : ectopic

يعني إيه يا دكتور congenital ؟؟؟

يعني حضرتك عندي فيه حاجة اسمها Fallopian tube hypoplasia

hypoplasia يعني قصيرة ولا طويلة ؟؟؟

طويلة جداً جداً جداً ،، لدرجة إن البيبي يعيش فيها أكتر من 6 و 7 أيام

معقولة يا دكتور Fallopian tube hypoplasia إن الأنبوبة تبقا طويلة ؟؟!!!

أه ☺

ليه ؟؟؟

لأن ال hypoplasia بتاع الحاجة ،، معناها إنك مش عارف تكمل ال development بتاعك

ال Fallopian tube أساساً كانوا أنبوبتين اسمهم Mullerian ducts

طُوَال جداً ،،

فالمفروض يصغروا ،، فضلوا طُوَال زي ما هم

هي دي اللي اسمها hypoplasia

ضيع عليا الست أيام اللي المفروض تقعدهم في ال tube وتمشي

فيها حاجة عندي اسمها accessory ostium

فتحتة عندي زيادة

إيه اللي حصل فيها ؟؟

البيبي يا دكتور لقى فتحة دخل فيها ورجع لف تاني

زينا كده بالظبط ،، لما بنلاقي فتحة في أي حتة ،، يروح داخل فيها

accessory ostium

وماله يا دكتور ؟؟؟

يلف كده ويرجع تاني

وده كله حصل إيه ؟؟؟

تضييع وقت ،، ضاع عندك أكتر من 6 أيام

congenital anomaly اسمه إيه ؟؟؟

diverticulum ،، لقيت فتحة يا دكتور روحت داخل فيها

بس خلي بالك من حاجة ،، دخلت صغير واتحشرت جوا

ليه ؟؟؟

لأنك عمال تكبر مع الزمن ،، دخلت الفتحة وإنت صغير ،، لكن عمال تكبر مع الزمن

فلما الخلايا زادت معرفتش تطلع

ففضلت لازق في الأنبوبة

traumatic

الtrauma يا على الأنبوبة يا جنب الأنبوبة
أشهر trauma جنب الأنبوبة اسمها إيه ؟؟؟
appendicectomy

طيب ،، أشهر trauma على الأنبوبة كلكم هتغلطوا فيها ؟؟؟
previous ectopic surgery
لأن أحداث الحمل بتكرر

لو واحدة جالها previous ectopic وعملت جراحة ،، conservative
جراحتك دي تؤدي إلى نزيف وتعمل adhesions
ويجيلك recurrent إيه المرة الجاية ؟؟؟
ectopic
ماشي يا دكتور

Infection

يا على الأنبوبة ،، يا جنب الأنبوبة

جنب الأنبوبة اسمها ؟؟؟
appendicitis
عرفتوا ليه يا جماعة ال ectopic أكتر شمال ولا يمين ؟؟؟
ال ectopic دايماً أكتر عندي على اليمين

ليه يا دكتور ؟؟
جنب ال appendix اللي على اليمين

الدكتور إدا فاصل ورجعنا تاني للموضوع

ال zona pellucida تفتح بدري
الجدر الأخضر (ال Chorion frondosum) يفتح بدري
دا كلام فارغ
حتى تلاقي جنبيها theory هبلة كده اسمها migration

يقولك يا دكتور ،، إن هذه ال ovum بدل ما تمشي كده كده وتعمل implantation
لا ،، تروح عاملة إيه ؟؟؟
مكملة للناحية التانية
وتعمل عندي implantation الناحية التانية

طيب ،،
إيه اللي حصلها أثناء الهجرة دي ؟؟؟
تضييع وقت ،، اليوم الأول ،، الثاني ،، الثالث ،، الرابع ،، الخامس ،، السادس ،،أوووووب تيجي على اليوم السابع
السحر اللي كان مُلقى عليها وقافلها يتفتح ،، تعمل implantation في الأنبوبة اسمها internal migration

هيقولك فيه حاجة اسمها external migration ؟؟؟
إن يجي عندي هذه البويضة بعد ما تبقا fertilized
تلف externally ، وتروح هوووووووب رايحة للأنبوبة التانية ، دا كلام فارغ
يقولك : تضييع وقت
اليوم التاني ، الثالث ، الرابع ، الخامس ، السادس ، السادس ،
بس أقولكم على حاجة ،

يلا 200 جنيه
للي يجاوب السؤال ده ☺
إزاي عرفوا إن عندي أساساً فيه Internal و external migration
إزاي عرفوا ؟؟؟
إنهم لقوا ال corpus luteum على ناحية ، وال baby ال ectopic موجود على الناحية التانية
فقالك دي ملهاش حل ، غير إن ال baby اللي كان هنا جنب ال corpus luteum
إيه اللي خلاه هناك ؟؟؟ هاجر
يا إما internally يا إما externally
مااااااااشي

...
ال ectopic ،
يا إما ال ovum ، السحر فك بدري
ال zona pellucida فكت ، ال chorion frondosum (الجدر الأخضر طلع)
حاجة هبلة اسمها internal أو external migration
أنصحك إنك متقولهاش في الشفوي
لأحسن يبتدوا يتنططوا عليك

أنصحك متكتبش الأسباب في هذه ال fertilized ovum الأول
أصل بتدايقهم جداً في النظري
لأن ده كلام أهبل
لأن الكلام الأساسي في ال tube
وتقسم الإجابة وتبقا واضحة جداً ، congenital >> hypoplasia ، diverticulum معندناش غيرهم و ال accessory ostium

ال traumatic ،
يا على الأنبوبة يا جنب الأنبوبة

ال inflammatory ،
يا على الأنبوبة ، يا جنب الأنبوبة
يا على الأنبوبة ، يا جنب الأنبوبة
يا على الأنبوبة ، يا جنب الأنبوبة
هو الدكتور علق !!! وقالها ثلاث مرات
ليه ؟؟؟
لأن أشهر سبب عندي لل ectopic هو ال inflammation

أشهر سبب لل ectopic هو ال P.I.D. (pelvic inflammatory disease)
وأشهر سبب لل P.I.D. هو مين ؟؟؟
ال Chlamydia

إذاً لو قالك ،، أشهر سبب لل ectopic pregnancy ال Chlamydia
قوله على عيني وعلى رأسي من فوق

أشهر مكان عندي لل ectopic على اليمين
أقوله على عيني وعلى رأسي
لأن عندي حضرتك أشهر عملية هي ال appendicectomy وأشهر إلتهاب موجود جنبي هو appendicitis
وكل ده على اليمين

Neoplasm
أي neoplasm يعمل عندي stretch على الأنبوبة
لما أعملها stretch
ال baby يضيع منه سبع أيام جوا الأنبوبة

Miscellaneous
خلصنا الحاجات التانية ،، نبتدي نلعب مع بعض بقا
نقول endometriosis
ليه ؟؟؟
adhesion حضرتك على الأنبوبة
تخلي الأنبوبة دي ملولوة بالمنظر ده ،، ال baby يعيش فيها أكتر من ست أيام
تضييع وقت

ال A.R.T. (Assisted reproductive technique) ،،
ال I.V.F. و ال E.T (in vitro fertilization و embryo transfer)

إنتوا عارفين كان في ال induction of ovulation وال embryo transfer والحاجات دي
كانت نسبة ال ectopic عندي عالية
بالذات لما كانوا بيعملوا عمليات زبالة ،، عمليات زفت (Zygote intra Fallopian transfer ☺)
طيب ليه العلميات دي اتلغت ؟؟؟
لأن إنت بتيجي تعمل intra fallopian transfer لل zygote أو الجنين
تحطه عندي بمنظار جوا الأنبوبة بتنخور
بتعمل adhesion
فال baby بيلزق
فعشان كده العملية اتلغت

أومال بقا اسمها إيه ؟؟؟
I.V.F. وتستنى لغاية ما يبقا embryo
وبعدين تعمل embryo transfer

طيب ،،
ال contraception
أي واحد يا دكتور من ال contraception يعمل عندي ectopic ؟؟؟
اللي يقلل ال Motility ،،، اللي مين يا جماعة ؟؟؟
ال Progesterone
ال progesterone only pills بس

ال C.O.C. (combined oral contraceptives) لا
ليه ؟؟؟
عشان بتعمل inhibition of ovulation

ال Injectable ،، لا
لأنها تقيلة ،، تقيلة جداً
لدرجة إنها بتعمل inhibition of ovulation
ال injectable بيشتغل زي ال C.O.C.

إنما ال Progesterone ده إسمه إيه ؟؟؟
الحبة الدقيقة (Mini pills) ،، ضعيف

بيعمل بس inhibition of ovulation في كام في المية من الأحوال ؟؟؟
50 % من الأحوال

أو اللولب أبو بروجسترون
اللي اسمه intra uterine system
اللي موجود في الساحل الشمال ،، الغالي اسمه مارينا
Levonorgestrel

اللولب ليه يجيبلي ectopic ؟؟؟
Infection
وحديثاً اللولب اللي فيه Progesterone

طيب ،،
إيه يا دكتور أشهر risk factor حضرتك بتشوفه في عيادتك ،،
إذاً الناس عايزين يسمعوه في الشفوي
اللولب

ما من عيانة ectopic ،، ممكن أقولهالك بمنتهى الثقة ،، رغم إن مفيش كاتبهالك كده
ما من عيانة ectopic فيكي يا بلد
إلا ما الست تكون مركبة previously Intra uterine contraceptive device
قُضى الأمر

إيه يا دكتور ال ectopic ده ؟؟؟ ليه ال ectopic إنت مهتم بيه أووووي كده ؟؟؟
لأنه زاد يا جماعة في المجتمع وبيعمل acute abdomen

ليه زاد في المجتمع ؟؟؟
لأن قلة الأدب زادت

إيه قلة الأدب دي ؟؟؟
ال sexually transmitted disease

ولما قلة الأدب زادت ،، ال sexually transmitted disease
ربنا عاقبنا بإن إحنا بقينا مبنخلفش infertile

فجينا اتنططنا على الموضوع ده ،، وبقينا مزودين حاجات اسمها A.R.T.
ولما جينا نجحنا بال A.R.T. وزودنا كمية الستات اللي بتخلف و ملوا البلد
بقينا عايزين نقلل العدد ده عن طريق إننا نعمل contraception

إيه يا دكتور ،، التلت حاجات اللي زادت فزودت ال ectopic ؟؟؟
قلة الأدب زادت في البلد
الناس اللي مبيخلفوش ،، بيعملوا A.R.T. زادوا في البلد
وال contraception زادت في البلد

فبالتالي عندي ال ectopic pregnancy زاد

طيب يا دكتور ،،
هل ال ectopic pregnancy معناه حمل في الأنبوبة بس ؟؟؟
لا ،، دا اسمه tubal pregnancy

طيب ،، ولو جه يا دكتور ال ectopic عندي في الأنبوبة بيجي عندي في أنهي حتة ؟؟؟
في أوسع حتة ،، اللي هو ال ampullary part (Outer third)

هل ممكن يا دكتور ال ectopic pregnancy يجي عندي في ال uterus ؟؟
أه يا جماعة ،، ممكن يجي في ال cervix ونسميه cervical
أو ممكن يجي عندي حضرتك في ال cornu ونسميه cornual
وممكن يجي في ال broad ligament ونسميه broad ligamentary
أو ممكن يجي هنا في accessory عندي ،، ممكن يجي في diverticulum عندي كا congenital anomalies (rudimentary horn)

فين الأربع أماكن يا دكتور اللي ممكن يحصل فيهم الحمل ؟؟
ممكن في ال cervix ،، في ال rudimentary horn ،، في ال cornu شغال ،، في ال broad ligament
غير ال tube يعني

يبقا تقول تعريفك إن ال ectopic pregnancy
It is not pregnancy in the fallopian tube

أومال pregnancy إيه ؟؟؟
Outside the endometrial cavity
ويشاء الرب إن ده نفس تعريف ال endometriosis
دول اسمهم الهجرة
هجرة ال baby في ال obstetric
ال endometriosis دا هجرة ال gynaecology
والأتنين ليهم تعريف واحد

هناك في ال gyna « بيكون glands active outside the endometrial cavity
وهنا baby بيكون outside the endometrial cavity
ممكن يبقا Uterine أو extra uterine

uterine يعني cervical « rudimentary « cornu « broad ligamentary
ال extra uterine « ال ectopic « في ال ovary

فيه حاجة اسمها ovarian ectopic ؟؟؟
أيوة

فيه حد يعرف مكان تالت ؟؟؟
ما بين ال tube وال ovary فيه peritoneum
abdominal peritoneum
لكن أشهر مكان ليه عندي حضرتك في ال ectopic pregnancy
بالذات في ال fimbria

طيب «
ال ectopic ده إنت خايف منه ليه ؟؟
ليجي case خصوصاً « إن ال case بتاعتي حلوة
خصوصاً إن المصير بتاعه جميل
ممكن حضرتك لو ناصح تقدر تشخصه قبل ما يفرقع
أو ممكن حضرتك تهمله لغاية ما تشخصه بعد ما فرقع

عشان كده لو جيت بصيت على ال pathophysiology هتلاقي «
إنك هتمشي من هنا ورايح في خطين
يا إما خط اسمه undisturbed
يا إما خط عندي اسمه disturbed

يعني إيه يا دكتور undisturbed ؟؟؟
يعني إنت كان عندك القدرة إن أنت تقدر تشخصه قبل ما هذا ال baby عندي يفرقع في الأنبوبة

يا دكتور ينفع هذا الكلام ؟؟؟
أه ،، لو قدرت تشخصه بدري
بدري as possible

طيب ،، كام في المية يا دكتور بيتشخصوا undisturbed ؟؟
قليل ميزدوش عن 8 %

حوالي عن 98 % للأسف بيتشخصوا بعد ما يفرقع
طيب ،،
تشخصه إزاي يا دكتور بدري ؟؟؟
أشخصه إني أكون Minded ،، إني حاطط في دماغي إن أي patient عندي pregnant newly is considered ectopic until proved otherwise
بالذات لو عندها risk factors

risk factors زي مين مثلاً ؟؟؟
زي contraception
بتأخد P.O.P. (progesterone only pills) ،، أو Intra uterine contraceptive device

زي ما عندها endometriosis
زي الواحدة اللي كانت بتتابع معايا infertile وعملتلها A.R.T.
لازم الناس دول كلهم أشك فيهم

زي واحدة عاملة الزايدة
زي واحدة عندها previous P.I.D. (pelvic inflammatory disease)
هما دول اللي أحاول عندي أفكر فيهم جامد إنهم ectopic وأحاول أشخصهم بدري

طيب ،،
والتشخيص البدري ده يا دكتور سهل ولا صعب ؟؟؟
صعب جداً جداً جداً

ليه يا دكتور التشخيص صعب ؟؟؟
لأن مفيش عندي أي أعراض

أومال الأعراض بتيجي منين ؟؟؟
يا جماعة الأعراض عندي بتيجي من ال Distrubance

أومال يا دكتور قبل ال disturbance ؟؟
مفيش أعراض ،، عشان كده التشخيص صعب

هو ليه يا دكتور التشخيص صعب ؟؟؟ هو ليه يا دكتور ابتدينا الأيام دي نشخص undisturbed ectopic اليومين دول أحسن ؟؟
عشان اختراع جديد بقا اسمه trans vaginal ultra sound

لعلمك ال ultra sound العادي ال abdominal مش دقيق
مكنش بجيب ال ectopic
عشان كده اختراع جديد اسمه HCG في ال serum

لعلمك اختبار الحمل قبل كده كله كان بيتعمل فين ؟؟؟
في ال urine
كُون بقا فيه سونار لل vagina ،، كون بقا فيه اختبار حمل عندي في الدم
هو ده اللي خلى عندي التشخيص يبقا بدري

طيب ،، إنت محموق كده ليه يا دكتور ،، عايز تشخص بدري ليه ؟؟؟
عشان لو شخصت بدري ،، كل ال treatment option عندي مفتوحة
والله عايز تفتح بطنها وتعمل كل اللي إنت عايزه في الأنبوبة بشوقك
والله عايز تعمل عندي علاج للأنبوبة دي بالمنظار ،، الدنيا undisturbed ،، مش حواليك دم ،، اعمل اللي إنت عايزه
والله مش عايز تفتح بطنها خالص وتدي دواء ،،، اسمه methotrexate يأكل ال baby أحسن وأحسن
وهو ده عندي اللي بخلينا نتعب جداً عشان نشخص قبل ال disturbed

طيب ،، افرض يا دكتور اللي حصل عندي دلوقتي في ال ectopic إنها اتشخصت متأخر وحصل إنها فرقعت وبقت disturbed ؟؟؟ إيه المشكلة اللي عند حضرتك ؟؟؟
أقولك أنا بقا ،، شايف الفرقعة اللي عندي عاملة إزاي
هنرسم فرضاً أنبوبة كده ،، وأنبوبة كده
وأقولك إن عندي اتجاهات

عندي إيه حضرتك ؟؟؟
عندي أربع إتجاهات ممكن ال baby يفرقع فيهم

طيب ،، هو مصيره الفرقعة دايماً يا دكتور ؟؟؟
طبعاً ،، مصيره دايماً الفرقعة

طيب ،، يا دكتور الفرقعة دي بتحصل إمتى ؟؟؟
يعني أول تلت شهور ،، ميعديش كام أسبوع ؟؟؟
12 أسبوع

دا أنا مش عايز أقولك 12 أسبوع دا كبير جداً جداً جداً
ده الأغلب عندي بيفرقع عند الأسبوع السادس

عارف الأسبوع السادس ده يبقا الست غايب عنها الدورة بقالها أسبوعين
عارف الست اللي غايب عنها الدورة بقالها أسبوعين دي تبقا عاملة اختبار حمل من إمتى ؟؟؟
من 3 أيام بس

يعني ميعاد الدورة اتأخر عليها ،،
عارف الست المتجوزة بتصبر كام يوم ؟؟ 10 أيام

تعمل الإختبار النهاردا ،، مبروك أنا حامل
بعد مبروك أنا disturbed ectopic

فشايف الفترة اللي عندك والتشخيص صعب جداً إزاي ؟؟؟
طيب يا دكتور
لما تفرقع إيه اللي هيحصل عندي ؟؟؟
رسمتلك أنبوبتين عشان عايز أرسملك الأربع إتجاهات اللي ممكن نروح فيهم

يا إما عندي أفرقع لفوق ،، يا إما أفرقع لتحت
يا إما عندي أفرقع للجنب ده ،، يا إما عندي أفرقع للجنب ده

هو فيه أكتر من أربع اتجاهات دول أشتغلهم ؟؟؟
مممم
بس يا دكتور فيه عندي اتجاه من الأربعة دول لاغي ،، لاغي
عارف أنهي اتجاه ؟؟؟
ده ،، ممنوع عندي ال ectopic يخش على مين ؟؟؟ على الرحم

ليه ؟؟؟
لأن الأنبوبة بوق ،، يعني بتفتح على ال Peritoneum
لكن متفتحش الناحية دي ،، يبقا الإتجاه ده يا دكتور لاغي لاغي

طيب ،،
قولي بقا إيه ال disturbance عندي أو إيه الفرقعة عندي اللي ممكن تحصل ؟؟؟
لو فرقع فوق ،، إنت فرقعت في ال peritoneal cavity
طيب لو فرقعت تحت ،، إنت فرقعت في ال broad ligament
شوفت الأمور بقت سهلة إزاي ؟؟!!

فوق عندي ،، intra peritoneal
لكن نزلت تحت في ال broad ligament

يا دكتور ال broad ligament ده موجود فين ؟؟؟
تحت الأنبوبة
إزاي يا دكتور ؟؟؟
تعالوا نأخد cross section
ونشوف ال peritonum جاي كده ،، وطالع فوق عشان يلف على الأنبوبة وراجع كده
إنت لو فرقعت فوق اسمك intra peritoneal
ولو فرقعت تحت ،، اسمك extra peritoneal

إزاي يا دكتور وأنا ما بين ال leaflet بتوع ال broad ligament ؟؟!!
لأن ده اسمه extra ،،، extra ،، extra ،، extra

يبقا لو فرقعت فوق اسم حضرتك Intra peritoneal
لو فرقعت يا دكتور تحت اسمك extra extra extra extra (لو الفرقعة تحت في ال broad ligament اسمها extra peritoneal)

طيب يا دكتور لو فرقعت للجنب ،، إيه اللي بيحصل يا دكتور ؟؟
الأول عندي إن ال baby ممكن عندي يموت
يبقا عبارة عن شوية دم مكلكعين هنا وخلاص

طيب يا دكتور ،،
وأي دم عندي يعمل إيه ؟؟؟
يسيب ال Fallopian tube
فال fallopian tube تبتدي توقعه لل Fimbria

يعني إيه يا دكتور توقعه من ال Fimbria ؟؟؟
يعني abortion
بس ال abortion ده عشان نفرقه بينه وبين ال abortion العادي هنسميه إيه ؟؟؟
tubal abortion

يعني هي دي يا دكتور المصائر الموجودة عندي ؟؟؟
أيون

تعال نتكلم عليهم ،، بس بأسلوب تاني خالص
اللي يمشي على الجنب ده هنسميه إيه ؟؟؟
intra tubal rupture

اللي يطلع فوق أو تحت ده نسميه إيه ؟؟؟
extra tubal rupture

اللي يفرقع هنا جوا اسمه intra tubal rupture
لأن كده الأنبوبة زي ما هي

لكن اللي يخرم الأنبوبة فوق ،، يخرم الأنبوبة تحت ،، هنسميه extra tubal rupture
طيب ،،
تعال نبتدي الأول بال intra tubal rutpure يا دكتور
إيه اللي حصل ؟؟؟
baby عادي جداً ،، وحواليه chorionic villi داير داير ميدور
وإيه الأخبار يا دكتور ؟؟؟
هذا ال baby حضرتك المفروض إن ال chorionic villi لازقة داير ميدور في ال decidua بتاعت الfallopian tube
إخص عليكم

هو فيه حاجة اسمها decidua of the fallopian tube !!!!
هي ال fallopian tube مؤهلة أساساً إن يخش فيها baby ؟؟؟ غير مؤهلة

عشان كده تلاقي المسامير بتبتدي تفك واحد ورا التاني
وكل واحد يفك يعمل وراه نقطة دم ، وكل واحد يفك يعمل وراه نقطة دم ، نقطة دم نقطة دم
هتلاقي إن ال baby ده لوحده أتوماتيك بقا حواليه شوية دم داير ميدور داير ميدور

عارف لو فيه دم داير ميدور حوالين ال baby ،
ال baby ده ماله ؟؟؟
مات
قطع منه ال blood supply
بقا حتة لحمة ميتة ، حواليه كتلة دم
حد عارف من أول السنة بنسمي الحركة دي إيه ؟؟؟
mole

إيه يا دكتور ال Mole ؟؟؟؟
ال Mole هو حتة اللحمة الميتة المعفنة اللي حواليها دم
دا زي ال missed abortion

ال Missed abortion كان إسمه إيه ؟؟؟
كان اسمه fleshy mole ، bloody mole
حتة لحمة وحواليها دم

طيب ، إزاي يا جماعة نفرق ال mole ده بينه وبين ال Missed abortion ؟؟
ده نسميه tubal mole

يبقا بتاع ال tubal pregnancy اسمه tubal mole

طيب يا دكتور ، وإيه اللي هيحصل ؟؟ إيه مصيره ده ؟؟
ولا حاجة ، يا ريت يحصل حاجة زي كده
شوية دم اتحطوا عندي في الأنبوبة ، hematosalpinx
الجسم هيتعامل معاها يمتصها ، كل حي يروح لحاله

بس شوية دم ممكن يتجلطوا ويفضلوا في الأنبوبة fibrous tissue
والعيانة دي يجيلها بعد كده يا recurrent ectopic يا infertility

...
ال tube لما تعمل contraction ، تتبدي ال tube هذا ال baby
هيرميه ناحية ال uterus ولا بره ؟؟؟
يرميه بره ، يرميه في ال Peritoneal cavity
نسمي الحركة دي tubal abortion

معنى كده يا دكتور ، إنه اترمى عندي baby ؟؟؟
لا مترماش baby وبس

وهو ماشي جَرّح في شوية أوعية دموية
فنزل معايا يا دكتور نزيف
ماشي يا دكتور

يبقا intra tubal rutpure ، اسمه tubal mole أو tubal abortion
نتج عندي حاجتين :
يا baby
يا نتج عندي نزيف

أومال إيه يا دكتور ال extra tubal rutpure ؟؟؟
إن ال Chorionic villi تقرقض في ال decidua
اللي أساساً مفيش هنا حاجة اسمها decidua ، غير مؤهلة
فيا إما تفرقع فوق intra peritoneal
يا إما تفرقع تحت في ال broad ligament ، extra peritoneal
ماشي يا دكتور

طيب لما تفرقع فوق ولا تحت إيه اللي ناتج عند حضرتك ؟؟؟
بردو ناتج عندي baby
أو ناتج عندي من الفرقعة دي شوية نزيف

عايز أعرف يا دكتور الناس دول ال clinical pictures بتاعتهم كلهم بتعتمد على إيه ؟؟ إزاي عندي بشخص ال disturbance ده ؟؟؟
على كمية النزيف

يعني إيه يا دكتور كمية النزيف ؟؟؟
بنقسم عندي كمية النزيف اللي بتطلع دي لتلت حاجات
أي نزيف من أي حاجة

يعني يفرق معايا ال pathophysiology اللي بيحصل ؟؟؟
لا ، يفرق معايا ال clinical pictures بتاعت العيانة

ال clinical pictures ، بتعتمد على ال degree of bleeding

إيه اللي هيحصل يا دكتور في ال clinical pictures ؟؟؟
تلاتة clinical pictures :

- لو النزيف حاد و سريع بنسميه acute disturbed ectopic
- لو النزيف يا دكتور إلى حد ما سهل شوية هسميها sub acutely disturbed ectopic
- لو النزيف عندي مزمن و الست عمالة تنقط ، هيجمع الدم كله في ال douglas pouch فنسميه chronicly disturbed ectopic

فيه عندي تلت نواتج من أي pathophysiology
يعني النزيف ده ينفع يبقا acute ، أو ينفع يبقا sub acute ، أو ينفع يبقا chronic

تعال كده نجيبهم بالترتيب ،،
أول حاجة sub acute disturbed ectopic
شوية نزيف بسيط ،، مجرد دم حوالين الأنبوبة
عارفين دي بنسميها إيه ؟؟؟
peri tubal hematoma

أول حاجة sub acute disturbed ectopic
شوية نزيف بسيط ،، حوالين الأنبوبة بنسميه peri tubal hematoma

تاني حاجة acute disturbed ectopic
نزيف عندي شديد وحاد ،، بيبقا generalized intra peritoneal hemorrhage

تالت حاجة عندي نزيف مزمن chronic disturbed ectopic
الدم يجمع عندي حضرتك في الdouglas pouch
ده بنسميه عندي pelvic hematocele ،، أسميها عندي Pelvic hematoma
أي حاجة تجمع في ال douglas pouch أسميها إيه ؟؟؟
Pelvic
زي ما ال pus جمع هنا سميناها ،، pelvic abscess
هنا الدم جمه سميناها ،، pelvic hematocele

يعني هي دي النواتج اللي بنطلع منها ؟؟؟
أه ،،
وهي دي النواتج التلاتة اللي بيعتمد عليها التشخيص ؟؟؟
أه ،،

عيانة يا دكتور جالها نزيف عندي sub acute ،، الأولانية
دي اللي بتبقا عندي اسمها إيه ؟؟
Peri tubal hematoma
طيب ،، عارف دي إزاي بنشخصها ؟؟؟
shock على خفيف
يعني عيانة مدروخة ،، تيجي ست نايمة على السرير تقولها : قومي ،، تقع وتدوخ

طيب ،، مين يا دكتور اللي عنده النزيف الحاد ؟؟ بنسميه إيه ؟؟؟
generalized intra peritoneal hemorrhage
نزيف حاد
طيب والعيانة دي بتبقا إيه ؟؟
مُغمى عليها ،، shocked

طيب إيه يا دكتور النزيف المزمن ده ؟؟؟ ال chronic ده بيسموه إيه ؟؟
pelvic hematocele
طيب العيانة دي ال main manifestations بتاعتها بيبقا اسمه إيه ؟؟
pressure manifestations

أنا عندي كام عيانة عندي ؟؟؟
تلت عيانين ، هقدر أطلع بيهم

- sub acute
- acute
- chronic disturbed ectopic

طيب وال baby يا دكتور ؟؟؟
ال baby نادراً ما يعيش ، لو عاش يا دكتور بنسميه advanced abdominal pregnancy
اكتب عندك لو سمحت مشوه عندي حضرتك في 50 % من الحالات
ماشي يا دكتور

أومال يا دكتور عندي بيقولوا إن الحالات صعبة ، ما دي تبقا واضحة ب triad
عارف إيه ال triad اللي عندي ؟؟؟
دكتور إلحقني أنا الدورة غايبة عندي بقالها أسبوعين ، مبروك أنا حامل
وبعدين فجأة حصلها disturbance ، rupture

عرفت ال rupture يا إيه يا إيه ؟؟؟
يا intra uterine ، يا extra uterine

مبروك جالك إيه ؟؟
acute abdomen

وبعد ال acute abdomen أخر حاجة يحصل إيه ؟؟
bleeding

- amenorrhea
- pain
- bleeding

بعكس ال abortion
ال abortion كان إيه ؟؟؟

- amenorrhea
- bleeding
- pain

يعني سهلة يا دكتور لما تيجي case إن إحنا نشخصها ؟؟؟
لا مش سهلة ، ☹
لأنه ممكن يجبلي ال bleeding وال pain مع بعض
ممكن يلخبطني عندي في الحالة الأخيرة يا دكتور للأسف اللي هي عندي اسمها Vesicular mole

إذا كان ال abortion عندي حضرتك مشكلة في ال implantation

إذا كان ال ectopic عندي مشكلة في ال timing

أوما ال vesicular mole مشكلة في إيه ؟؟

مشكلة عندي حضرتك في ال ovum (في ال fertilization)

Vesicular Mole

عشان كده قولتلك : fertilization ، timing ، implantation

يا دكتور يعنى نبقا صيّع ؟؟ إحنا غلابة يا دكتور ، يعني متصعش علينا
لا ، لازم أصيع عليكم ، لإنك لازم توصل للمستوى ده إن شاء الله وأحسن
هو فيه حاجة بقولها صعبة بالمناسبة ؟؟ إن شاء الله لا
كلام فارغ وأهبل

طيب ،
وإيه اللي بيحصل يا دكتور في ال Vesicular mole ؟؟
مشكلة عندي في ال fertilization

عارف إيه مشكلة ال fertilization دي ؟؟
كنت بسميهالك قبل كده إيه ؟؟؟ إيه ال etiology بتاعها ؟؟؟
شغل صعايدة

يعني إيه يا دكتور شُغل صعايدة ؟؟؟
إن العادي عندي في ال Fallopian tube ، لما بيجي عندي sperm بيخش عندي على ovum
ال sperm (23 كروموسوم) ، وال ovum هي كمان (23 كروموسوم)
ينتج عنهم baby (46 كروموسوم)
دا اللي بنسميه عندنا يا جماعة طفل حي

ليه يا دكتور طفل ؟؟؟
عشان 46 كروموسوم
نصه جاي من الأب ونص جاي عندي من الأم

ينفع يكون الطفل أي تكوين أخر ؟؟ 23 كروموسوم مثلاً ؟؟ 69 كروموسوم مثلاً ؟؟؟
لا ، مينفعش عندي غير هذه التقسيمة

طيب ، يا دكتور ، ينفع أجيبلك عندي 46 كروموسوم ، لكن مش جايين عندي من الأب ومش جايين من الأم ؟؟
أه ينفع ، بس ميبقاش اسمه طفل
يبقا اسمه خلية حية والسلام

طيب ، ينفع يا دكتور أجيبلك عندي خلية فيها 23 كروموسوم ؟؟
أه ينفع ، بس هتعيش عندي maximally كام ساعة ؟؟
48 ساعة

طيب إيه اللي حصل يا دكتور عندي في ال Vesicular mole ؟؟؟
حصل عندي إن حضرتك راجل صعيدي ،، جعيدي
دخل على مين ؟؟؟
دخل على مرآته
أول ما مرآته شافت الشنب ده راحت مخضوضة
وإيه اللي حصل في الكروموسومات بتاعتها ؟؟
اختفت

طيب يا دكتور لما الكروموسومات بتاعتها اختفت إيه اللي حصل ؟؟؟
لقى نفسه لوحده ،، 23 كروموسوم

ده بيحصل يا دكتور ؟؟؟
يومياً

بيحصل يا دكتور مع بابا وماما ؟؟؟
يومياً

يعيش كام ساعة ؟؟
48 ساعة وبعدين تموت

إيه المشكلة يا دكتور ؟؟؟
لما يكون مخه زنخ ،، ميموتش بعد 48 ساعة
يعمل كمان 23 نسخة من نفسه

لو عمل كمان 23 نسخة من نفسه ،، عمل 46 كروموسوم
بس كلهم جايين من الأب بس
كلهم ليهم paternal origin

وده يا دكتور هيعمل إيه ؟؟
هيعمل طفل حي ؟؟
لا ،، مجرد يعمل خلية حية والسلام ،، ده ميعملش baby
شرط ال baby عندي إني أجيبلك 23 كروموسوم من الأب ،، و 23 كروموسوم من الأم

طيب هو كده عمل إيه ؟؟؟
مجرد خلية عندي والسلام

طيب ،، والصعايدة بيعملوا كده يا دكتور ؟؟؟
أيون ،، أصل إنت مسافرتش
الصعايدة يخش one sperm أو يخش اتنين sperm

ولو دخل one sperm ،، وعمل مع نفسه وبقا 46
أو لو دخل اتنين sperms من الأول كانوا 46

ويلاقي نفسه خلية حية
فلما يلاقي نفسه خلية حية هيعمل إيه ؟؟؟
هيتكاثر ،، ويعمل عندي حاجة اسمها Morula
ويعمل حاجة عندنا اسمها blastocyst
لالالالالالا غلط

مش هيقدر يعمل ال inner cell mass
ليه يا دكتور ؟؟؟
لأن هذا ال inner cell mass محتاج أب وأم
إنما هيقدر هيعمل outer cell mass
لأن ال Outer cell mass دي عبارة عن trophoblast وخلاص ،، Chorionic villi

إيه يا دكتور اللي هيبقى الناتج عندي ؟؟؟
هلاقي عندي ناتج غريب جداً جداً ،، Chorionic villi هي بس اللي عندي اللي عمالة تتكون
فيلاقي نفسه ال chorionic villi (وظيفتها) تأخد الدم من الأم ،، وتروح مسلفاه عندي ورا لل baby

نفاجأ إنه عمال يأخد الدم من الأم ،، ومفيش عندي baby
فيقولك : قشدة ☺
أخد الأكل كله لنفسي ،، ويبتدي يتكاثر ويزيد ويزيد ويزيد في العدد والعدد والخلايا تزيد تزيد
زي الفجعان بالظبط
فاكرين كنا بنقول قبل كده ،، نهاية كل طفس ،، كل واحد بيفكر في كرشه بس
إنه يموت من التخمة
من كتر ما بقا عندي torphoblastic proliferation
يعمل compression على هذا ال blood vessel
ويبتدي يجي ischemia
يبتدي يجي degeneration
يبتدي يجي degeneration من نوع اسمه عندي hydropic degeneration

ال villous الجميلة اللي كانت عندك
اتحولت لما الخلايا زادت ،، وضغطت على ال blood vessel
اتحولت عندي إلى structure وهمي
موجود فيه مية ،، زي ما تكون عنباية
كل villous عندي من ال villi دي بيبقا فيها شوية مية عنباية عنباية عنباية عنباية
vesicle, vesicle, vesicle
فمن هنا بيسموا هذا الدرس vesicular

عارف إيه اللي حصل دلوقتي ؟؟؟
حصل error في ال function بتاعت ال villi
أول function عندي كانت ال food
كان المفروض ال food ده يديه لل baby
لكن ال food ده أخده لنفسه ،،

ولما أخد ال food ده لنفسه ،، جتله التخمة ،، ضغط على ال blood vessel
حصل hydropic degeneration
بقا عندي membrane مليان مية
بقا ال chorionic villous الموجود ده مبقاش فيه baby
فابتدى عندي للمرة التانية
ضرب عندي كل ال functions التلاتة

إيه ال function التانية يا دكتور ؟؟
ال fixation
لقى نفسه لما بيحصل فيه hydropic degeneration
لقى إنه بيكبر ،، وبيتقل
بقا مليان مية ،، الأول اتنين ملي ،، خمسة ملي ،، ستة ملي ،، Up to 2 cm
تِقل أووووي يا دكتور

كل villous عندي موجودة في ال uterus بقا عملت عندي حضرتك vesicle عمالة تكبر
تكبر تكبر ،، لدرجة إنه مبقتش عارفة تمسك نفسها كويس ومش عارفة تعمل fixation
فكل vesicle من دول تفصل ،، تفصل
تفصل من نقطة الدم ،، من نقطة الدم ،، من نقطة ال supply من الفرع بتاعها كانت ماسكة فيه بالأم
من حتة ال spiral artery اللي كانت ماسكة فيه عندي في الأم
فتفاجأ عندي إن كل vesicle لما بتفصل بيبقا وراها نقطة دم

عندي vesicles كتيرة ،، كتيرة كتيرة متنوعة في الأحجام ،،، من اتنين ملي إلى اتنين سم
حواليهم كلهم نقط دم
وقديماً حضرتك قالوا في الأثر : لما بيبقى عندي شوية لحمة ،، حواليهم دم بنسميها mole
ومن هنا جه الإسم بتاعها اللي اسمه vesicular mole
شوية vesicles حواليها نقط دم ،، دم ،، دم ،، دم

طيب يا دكتور ال vesicles دي كتير ؟؟؟
كتير جداً جداً جداً
لدرجة إيه يا دكتور ؟؟
لدرجة إنهم مكبرين حجم ال uterus تماماً ،، وكبروه بسرعة جداً ،، بقا عامل زي البطيخة الكبيرة
ومش عارفين يمسكوا عندي حضرتك في ال wall كويس
كل شوية واحدة تقع ،، كل شوية واحدة تقع
ولما واحدة تقع ،، بتقع بنقطة دم
دم ،، دم ،،، دم ،، دم
uterus مليان vesicles ،، vesicles ،، vesicles
راحوا حضرتك عاملين إيه ؟؟
راحوا مزودين ال Intra uterine pressure
بقا مليان vesicles ،، بقا مليان حواليه دم
irritation لل uterus
زود ال intra uterine pressure

فقالك إيه ؟؟؟
وماله ،، لو ال intra uterine pressure زاد
طب ما ال vesicles تهرب من ال cervix بمنتهى البساطة
أووووبااااااااا
عندي مشكلة كبيرة جداً ،، عارفين إيه هي يا شباب ؟؟
إن حضرتك ال internal os المستوى بتاعه كام لكام ملي ؟؟؟
3 إلى 4 ملي
لكن أنا قولتلك أنا عندي ال vesicles من اتنين ملي إلى اتنين سنتيمتر
مين بس اللي هيهربوا ؟؟؟
اللي أقل من تلاتة إلى أربعة ملي

طيب ،، وبقيتهم اللي مش هيهربوا ؟؟؟
هيزودوا ال intra uterine pressure

طيب ،، الدنيا هنا يا دكتور بقت زحمة ،، إزاي ال vesicles دي هتهرب ؟؟؟ علما إنه من تحت سد عليها ؟؟
ولا حاجة ،، تأخد الطريق البطيء (فاكرين درس ال purperal sepsis) ،،
يا تأخد الطريق السريع

إيه الطريق البطيء ؟؟؟
حيطة ،، حيطة ،، حيطة ،، تكسر تكسر تكسر لغاية ما يبقا اسمها invasive mole
chorio adenoma destr...

طيب إيه يا دكتور الطريق السريع ؟؟
إنها تمشي في الدم ،، ولما تمشي في الدم ،، أول شبكة في وشها ال lung
ساعتها تبقا metastasis لل lung
لكنها benign
عشان كده يسموها bengin metastizing mole

وهذه ال Metastasis اللي في ال lung يسموها إيه ؟؟
Canon ball metastasis

كل ده يا دكتور ،، ناتج عندي من إن ال error عندي ،، عن ال error اللي اسمها fixation ؟؟؟
أه يا عم الحج ،، ناتج عندي من اللي اسمها fixation

طيب يا دكتور كمل معانا ،،
إيه ال error التالتة ؟؟؟
ال error التالتة عندي حضرتك ،، ال functional unit
شوفت مين اللي عايش هنا ؟؟؟
اللي عايش هنا ال outer cell mass
وليس ال inner cell mass
معدش عندي baby

الليلة كلها villi ،، ومش villi عادية
ال trophoblastic cell بقا فيها proliferation رهيب
يعني لو كنت بتطلع في العادي maximum خمسين ألف BHCG
هنا هتطلع كام ؟؟؟
مئة ألف
الأمور زادت جداً ،، هرمونات زادت أووووي
لدرجة إذا كانت في العادي ال HCG تخلي ال corpus luteum ده يعيش
تقوله متموتش بعد أسبوعين خليك عايش لمدة 12 أسبوع على بال ما ال placenta عندي تتكون
لا ،، دا إنت مطلع HCG بالملايين
مش تصحصح ده وده بس ،، دا أنت تصحى الميتين

دا ال HCG حضرتك بشتغل كأنه L.H.
وال L.H. بشتغل على أنهي خلايا ؟؟؟
على ال theca cells

ولما ال HCG يشتغل على ال theca cells تلاقيه موجود in both ovaries
تيجي عندي في كل ovary
تشغل ال theca cells اللي فيه
ال theca cells اللي فيه تطلع هرمونات تطلع هرمونات
هرمونات دي بتتحاش عندي في cyst في cyst ،، cyst
عشان كده يسموا ال cysts دي theca lutein cyst

ليه theca ؟؟؟
لأن ال HCG هو اللي عملهم
ال HCG بيشتغل كأنه L.H. على ال theca cells

طب و ال L.H. بيعمل إيه في ال theca cells ؟؟؟
بيحط فيها سمنة ،، luteinization
كوليسترول ،، يتحول عندي إلى androgen
بقا فيه عندي bilateral theca lutein cyst

بقا المنظر في الأخر بيتشخص very simply إني عندي بطيخة كبيرة
وناتجة عن ال hormonal function اللي بزيادة
بقا عندي bilateral theca lutein cyst
نوع من أنواع ال ovarian ال neoplastic ولا non neoplastic ؟؟؟
Non neoplastic عندي
بقت حاجة اسمها functional ،، theca lutein cyst ،، functional عندي
من التلاتة اللي المش مشهورين لهذه الدرجة

إذا كنا بنقول إن ال abortion نوعين ،، إيه هما النوعين ؟؟ يا spontaneous يا Induced

إذا كنا بنقول إن ال ectopic نوعين ،، إيه هما النوعين ؟؟؟ يا undisturbed يا disturbed
فال vesicular mole كمان نوعين ،، إيه هما النوعين ؟؟ يا complete يا partial

أول مرة أخد بالي إن كل حاجة من دول نوعين نوعين بهذا المنظر
ماشي يا عم

إيه هما ال complete عندي وإيه هما ال Partial ؟؟
ال complete moleعندي ،، معناه حضرتك إن ال uterus مفيهوش عندي غير ال vesicles بس بس بس
هو ده يا دكتور عندي ال more common

أومال يعني إيه partial ؟؟؟
ال Partial يعني فيه عندي شوية vesicles ،، وفيه عندي حتة baby

يا دكتور ال vesicular mole اللي هي ال complete دي ،، اتكونت إزاي ؟؟
زي ما أنا قولتك : اتكونت عندي حضرتك ،، شغل صعايدة
اللي بيسموه androgenesis
هتبقا الليلة كلها عندي vesicles

أومال إزاي تكون عندي ال partial mole ؟؟؟
نفتكر حاجة واحدة بس ،، إن الراجل الصعيدي مرآته هي كمان صعيدية
يجي حضرتك يخش 23 ،، ويجي يخش كمان 23 على واحدة ست
يقولك إحنا اتنين رجالة داخلين عليكي
ولا تتخض ولا تخاف ولا ال23 بتوعي هيطيروا
يلا بقا نعيش إحنا التلاتة
يبقا هيكون عندنا كام كروموسوم ؟؟؟
69 كروموسوم
يلا تعمل combination ما بين الراجل والراجل ،، full paternal
يبقا اسمها vesicle
يلا combination ما بين راجل وست يعملوا ،، baby
شوية يعملولي vesicle وشوية يعملولي baby
قولتلكم إن المنظر ده غلط
قولتلكم إن الحركة دي بس عشان نفهم
لأن لو كده ،، ال baby ده ال karyotyping بتاعه هيكون كام ؟؟؟
46
إنما في الحقيقة لو جيت شوفت ال karyotyping بتاعت الكلام ده ،، هتلاقيه 69

يبقا ال complete mole ،، بيكون 46 ،، عادي ،، XX
بس ال XX ده all paternal

ولما يجي يقولك ال complete mole has chromosomes like females
تقوله صح ولا غلط ؟؟؟ صح ،، بس ال Process بتاعت الصعايدة دي كلها اسمها androgenesis ،، العملية كلها ذكورية

طيب وال partial mole ؟؟؟
XXY 69
دي أشهر combination عندي

ال complete mole
more common and more common to followed by malignancy

ال Partial mole
rare and more rare to be followed by malignancy

يعني إيه يا دكتور followed by malignancy ؟؟؟
إنتوا عارفين إحنا خايفين ليه من ال vesicular mole ، ليقلب malignancy
choriocarcinoma

حتى لو بصيت على ال definition هتلاقي مكتوب ،
benign tumor of trophoblast
أنا خايف بقا ليقلب malignancy بعد كده

عشان العلاج لازم يبقا فيه مين ؟؟
لازم يبقا فيه follow up

definition

benign tumor of the trophobalst characterized

بحاجتين :

- trophoblastic proliferation
- followed by hydropic degeneration

معلش يا جماعة ال definition مهم

trophobalstic proliferation followed by hydropic degeneration
ال definitionعندي مهم
ماشي يا دكتور

طيب إيه المفاجأة في كتاب القسم ؟؟؟
كتاب القسم عندي عاكس ،
مخليين ال complete mole ، يكون rare إنه يعمل malignancy
وال partial mole ، هي ال common و common إنها تعمل malignancy
ده عكس أي كتاب تاني موجود في العالم

مجرد إنك تكتب في الكتاب العكس
عشان لو واحد في الشفوي جه وقالك العكس ، قوله : صح ، أنا فعلاً ذاكرتها في كتاب القسم

ولا أنت تعرف شكل كتاب القسم ده إيه

يلا يا دكتور ، ندوس في ال vesicular mole نخلص منه
وبعد كده ال ectopic نخلص منه
وخلاص ☺

يلا يا دكتور ال clinical pictures ، ال complication ، ال investigations ، وال treatment بتاعت ال vesicular mole
سهلة يا دكتور ؟؟
إن شاء الله سهلة

سهلة إمتى ؟؟؟
سهلة بعد ما افتكرنا إيه القصة ،
يلا يا جماعة ، إيه هي ال clinical pictures بتاعت ال vesicular mole

clinical pictures

إنت عارف ال definition هو عبارة عن benign tumor of the trophoblast
characterized by trophobalstic proliferation followed by hydropic degeneration

عرفت ال pathophysiology
بمنتهى الخباثة لعبنا في ال fixation ، وفي ال food ، وفي ال functional unit
وعرفنا ال types إنهم complete و partial

طيب ،
إيه ال clinical pictures بتاعت ال vesicular mole ؟؟؟ هنمشي إزاي يا دكتور ؟؟؟
ال clinical pictures عبارة عن symptoms و signs
symptoms هنتكلم على تلت حاجات :

- amenorrhea
- bleeding
- pain

الsigns هنتكلم على تلت حاجات :

- general
- abdominal
- local

مش هتلاقي أي حاجة غريبة في كده

investigations

ال Investigation عندي ،
تقدر تشتغل بطريقتين :

- بطريقة إن ال investigations اللي عندي كلها A,B,C,D,E
  - ✓ ال A ، aetiology

- ✓ ال C ،، complications
- ✓ ال B ،، for diagnosis

- أو تقدر تمشي بطريقة أسهل ،، إن كل مشاكل الحمل في البداية تشخيصها بيعتمد على حاجتين :
  - ✓ يا السونار
  - ✓ يا ال BHCG

هنلعب عليهم هما الأتنين

في كل الدورس ؟؟؟

في كل الدورس بإذن الله

complications

عشان تقنع العيانة إنها إيه في الأخير ؟؟

تتعالج

يلا نتكلم على ال clinical pictures

بص يا دكتور إلعب في تلت حاجات ،، ال amenorrhea وال bleeding وال pain

قولي الترتيب بتاعهم إيه ؟؟

دي الوحيدة اللي ملهاش ترتيب ،،

ال ectopic كان ترتيبه :

- amenorrhea
- أه يا بطني (pain)
- نزل دم (bleeding)

ال abortion كان ترتيبه :

- amenorrha
- bleeding
- pain

إنما ال vesicular mole مالها ؟؟؟

ملهاش عندي حضرتك ترتيب

amenorrhea ،، ممكن ينزل blood

بس عايز أعرف إن ال amenorrhea اللي عندي فظيعة

يعني إيه فظيعة ؟؟

ال symptoms of pregnancy بتكون exaggerated

why ؟؟

لأن ال BHCG عالي

يبقا اكتب جنب ال amenorrhea حضرتك ،، بتكون exaggerated symptoms of pregnancy

لأن ال BHCG عالية

بترجع كتير ،، للأسف ال baby مبيلعبش

لأن مفيش baby

ال blood

ال blood بينزل ،، والصفة بتاعته يا جماعة ،، كل يوم ال vesicle تكبر وتوصل لحجم اتنين سنتيمتر ،، تقع ،، تنزل وراها نقطة دم
تاني يوم نقطة دم ،، تالت يوم نقطة دم
كأنها حنفية عمالة تنقط دم

ال pain يا دكتور ،،
شايف صفة ال pain بتبقا عاملة إزاي ؟؟
vesicle عمالة عندي بتزيد في الحجم
تزيد في الحجم بتعمل إيه في ال uterus ؟؟؟
stretch
فلما بيحصل عندي stretch ال pain ده اسمه إيه ؟؟
dull aching pain

رد فعل الرحم إنه يعمل إيه ؟؟؟
colic
فالوجع ده اسمه إيه ؟؟
colicy pain

عايز يعمل colic بغرض إنه يتخلص من ال vesicle
مش كل ال vesicles بنتخلص منها
لأن فتحة ال cervix ضيقة ،،، اللي أكتر من تلاتة أربعة ملي مبينزلوش
فبتروح فاتحة عندي في ال Uterine wall
تعمل عندي perforation
تعمل عندي invasion
تقطع عندي ال Peritoneum

عارف الوجع لما يتقطع ال Peritoneum اسمه إيه ؟؟
sharp stabbing pain

يبقا الأول حصل عندي dull aching pain
followed by colicy pain
وممكن يحصل عندي لما يحصل perforation >> sharp stabbing pain

هيجيلك سؤال الشفوي عادي جداً
طول السنة عمال أقولك : إمتى يجي acute abdomen ؟؟
وداماً كانت الإجابة لما يحصل torsion rupture

فاكرين ovarian hyperstimulation syndrome
إمتى يجيلك acute abdomen ؟؟؟ torsion rupture

فاكرين عندي ال checolate cyst ؟؟ ال endometriotic cyst ؟؟
إمتى كان يحصل عندي acute abdomen ؟؟
theca lutein cyst امتى يحصل عندي acute abdomen ؟؟؟
torsion rupture

وفاكرين داماً القاعدة عندي في ال ovarian hyper stimulation « في ال theca lutein cyst «
إني أشيل ال cysts دي ولا conservative ؟؟؟
conservative
هي هتخف لوحدها

إمتى بس أتدخل laparotomy ؟؟؟
لو complicated << torsion rupture
المنهج كله نفس الكلام «

خُش يا دكتور على ال examination
ال general وهتلاقي في كل العيانين دول عندهم shock

العيانة بتاعت ال threatened abortion « مفيهاش shock جامد
أومال فيها إيه يا دكتور ؟؟؟
شوية pallor « شوية anemia

إنما مين اللي ممكن تبقا shocked ؟؟؟
ال inevitable abortion

أومال العيانة ال septic abortion ؟؟؟
بتكون shock ومعاها سُخونية

طيب «
إديني التلت عيانين بتوع ال ectopic
العيانة ال sub acutely disturbed ؟؟؟
shock بس بدروخة

العيانة ال acutely disturbed ؟؟
shock جامد

لكن العيانة ال chronicly disturbed ؟؟؟

ال vesicular mole « حسب كمية الدم النازل منها
طب « إعملي abdominal examination
ده هو بيبقا التشخيص بمنتهى البساطة
بتلاقي بطيخة كبيرة وبرتقالتين « ال fundal level

بس ال sensation دي ميتنسيش أبداً
إسمه إيه ال sensation ده ؟؟
Doughy sensation (دوي)
عجينة ،،
الرحم مبقاش فيه baby ،، بقا حتة لحمة ،، جواها شوية vesicles فيها مية
لحمة ومية اسمهم إيه ؟؟؟
Doughy sensation

ويسألك هنا بقا السؤال الأكبر ،،
تسمع يا دكتور baby ؟؟؟
لا ،، مسمعش
أحس baby ؟؟
لا ،، محسش

إمتى تسمع ،، أو تحس baby ؟؟؟
partial mole
(إجابة بعض الطلبة)
لا مش partial mole وبس ،، أو يكون عندي twin
كيس فيه baby ،، وكيس تاني

طيب ،، أنهي twin ؟؟ ينفع يبقا identical ؟؟؟
استحالة ،،
لازم يبقا Non identical bin ovular
ماشي يا دكتور
بطيخة كبيرة وبرتقالتين

حط إيديك عندي locally في الأخر PV
اكتب جنبيها ال vesicles دي diagnostic
لو لقيت vesicles على صباعك نازلة ،، يبقا فعلاً شخصت إن دي vesicular mole

يا دكتور سهل التشخيص clinically ؟؟
جداً جداً
ليه بقا هتحتاج ل investigations ؟؟
just عشان أكد التشخيص

طيب إيه الأتنين ال investigations اللي عندي في المنهج ؟؟؟
ال BHCG

قولي هتلاقي عندك إيه في ال BHCG ؟؟
high levels

العادي في الحمل كام ؟؟؟
50 ألف
طيب ،، هنا أنا ممكن أوصل لكام ؟؟
100 ألف

طيب ،، قولي إيه اللي هتلاقيه عندك بال ultra sound ؟؟؟
هلاقي عندي بطيخة كبيرة وبرتقالتين ☺
البرتقالتين اسمهم theca lutein cyst

طيب والبطيخة اسمها إيه ؟؟
اسمها عندي حضرتك snow storm appearance
كرات كتيرة كتيرة بيقولك زي العاصفة الثلجية
snow storm appearance

ال sonar إداني diagnostic ؟؟؟
في ثانية ،، snow storm appearance
ومفيش عندي منظر ال baby ،، ومفيش placenta ،، ومفيش fetal heart sound
إلا لو كنا partial mole أو عندي واحد من اتنين twin

يعني يجيبهالي case من غير ultra sound و Beta subunit ؟؟؟
طبعاً ،، وال Key word بتاع ال case دي إيه ؟؟؟
بطيخة كبيرة ،، ال fundal level بيعلى جامد
زائد برتقالتين
وغالباً هيجيبلك البرتقالتين ،، العيانة داخلة في acute abdomen
عشان تبقا لابسة فيك لبسة حلوة

طب ،،
زمان يا دكتور قبل اختراع ال ultra sound وال Beta HCG كانوا بيشخصوا بإيه ؟؟؟
ال X-ray

يقولك : لو عملت X-ray يا دكتور ،، ودخلت صبغة
الصبغة دي تخش حوالين ال vesicles تبقا عاملة زي خلية النحل
يسموها honey comb appearance

فيه فائدة تانية لل X-ray ؟؟؟
طبعاً ،، إني لو عملت X-ray مش هلاقي fetal skeleton

فيه فايدة تانية لل X-ray ؟؟ شوف بقا قمة الصياعة
أه طبعاً ،، إني ممكن أشخص بيها ال Canon ball metastasis الموجودة عندي

يا ست الكل روحي اتعالجي ،، يا ست الكل روحي نزلي هذا ال Mole

لا ،، يا دكتور إحنا صعايدة مبنزلش

يا بابا ويا ماما عشان تقنع أي حد بال treatment لازم تقوله ال complications
حد يقولي ليه ال complications >> generally العيانة دي عرضة لل thyrotoxicosis ؟؟؟
عشان ال High level of HCG
(وال HCG ليه thyrotopic activity)

يعرض العيانة لل pre eclampsia قبل الأسبوع العشرين
لأن حضرتك عندي أشهر theory nowdays في ال pre eclampsia
إنه يكون عندي مستوى عالي من ال chorionic villi

immunological theory
ال trophoblast كتير ،،
عارف trophoblast كتير زي مين ؟؟
زي ال hydrops fetalis
زي ال twins ،، زي ال polyhydramnios
أو زي درس دلوقتي ال vesicular mole

طيب ،،
ليه العيانة دي عُرضة لل hyper emesis gravidarum ؟؟؟
ال BHCG كتير

إياك بقا تنسى التلاتة دول ،،
- hyper emesis gravidarum
- pre-eclampsia قبل الأسبوع العشرين
- thyrotoxicosis

طيب إيه أشهر local complication لو تركتها ؟؟؟
إنها تقلب من vesicular mole إلى choriocarcinoma
عشان كده يا دكتور
لازم حضرتك بعد ما تشيل هذه ال vesicles تعمل إيه ؟؟
follow up

لكن فيه مشاكل أخرى Local غير إنه يحصل malignancy

إنه ممكن يحصل hemorrhage
ممكن يحصل infection
ممكن injury (اللي هي perforation)
هو دا الكلام اللي إحنا عارفينه وبنأخده طول السنة
زائد ال choriocarcinoma
اللي أنا بقولك بتحصل أكتر مع ال complete type ،، ونسبتها 5 - 10 %

خلي بالك ،،
نص الدرجة بتاعت ال treatment بتتحط على إزاي بتنزل ال Mole
والنص التاني على ال follow up

تنزل ال mole إزاي يا دكتور ؟؟
D&C ولا sucction ؟؟
sucction
لأن ال D & C ممكن يعمل perforation

طيب ،،
لو sucction وإنت كمان جبان ،، يقولك ممكن تعمل sucction guided by ultra sound

بس هيبقا عندك مشكلة كبيرة جداً
إنك أول ما بتعمل sucction يا دكتور ،، هتلاقي فيه عندك دم بينزل كتير
لأنك هتشفط كل ال vesicles
فعشان كده بعد ما تعمل sucction إدي Ecbolics

عارف لو عملت العكس ،، تبقا كارثة
يعني إيه يا دكتور العكس ؟؟؟
إنك هتزود ال intra uterine pressure
تفضل تدي Ecbolics ،، تفضل Ecbolics
ال intra uterine pressure هيزيد
إديني الإحتمالين :

- يا Perforation (مسمهاش rupture بقا)
- يا إما تروح لل lung عندي تعمل amniotic fluid embolism

كارثة ،،

يدي يا دكتور Ecbolics ؟؟؟
أيوة ،، بس بعد ما start ال sucction

إيه أول مشكلة هتقابلك يا دكتور في ال sucction ؟؟
vesicles كتيرة ،، وراها دم كتيرة
إدي Ecbolics عشان تسيطر على الموقف

ما تشفط كل ال vesicles دي بالشاليموه ؟؟
لأ ،، أنا مقدرش أشرب النسكافيه كله بالشاليموه
دايماً بتبقى عندي شوية رغاوي
عشان كده تلاقي العيال الطفسة ،، لما تيجي تأكل آيس كريم ولا ماكدونالدز ميلك شيك ولا حاجة
تيجي بصباعها وتلحوس الحتيتين اللي في الأخر ☹
إنت هتعمل كده كمان ب curettage

شفاط ،، شفطت كله يا دكتور

طيب والباقي ؟؟

باقي حتيتين هنا ،، followed by curettage

ينفع ابتدي ب Ecbolics الأول ؟؟

لا

طيب ،، ينفع ابتدي ب curettage الأول ؟؟؟

لا

ليه لا ؟؟؟

هتخرم

طب ليه أعمل curettage في الأخر ؟؟؟

to ensure complete removal of all vesicles

يا دكتور إنت مش خايف من ال curettage اللي في الأخر ده ؟؟

لا مش خايف ،، لأن اللي فاضلي حاجات بسيطة أووووي

طيب ،، أنهي curettage << ال sharp ولا blunt ؟؟؟

أنهي واحد الأحسن ؟؟

الsharp ،،

لأن ال blunt هتضطر إنك تستخدم More force وده اللي ممكن يعمل Perforation

زي ماكينة الحلاقة بتاعتة دقنك

طيب يا دكتور ،،

افرض الست كبيرة في السن ؟؟

اخلص ،، وشيل hysterectomy

واد يا هشام ،، قولي التلاتة ال hysterectomies اللي في ال obstetric اسمهم إيه ؟؟؟

- supra vaginal
- Caesarean hysterectomy
- Hysterectomy توتو

طب ليه يا دكتور أشيل الرحم بالتوتو اللي جواه ؟؟

لأن كل ما السن بيكبر نسبة ال choriocarcinoma بتزيد

بتصل ل 35 %

يا ماما عايزة الرحم ده في حاجة ؟؟؟

لا يا دكتور ،، اتفضل شيل ،، أنا عندي 39 سنة ونص

شيل ،، بس القاعدة في كل ال obstetric hysterectomy تسيب مين ؟؟؟

ovaries

لأن كلهم بيكونوا صغيرين في السن

إمتى بس أشيل ال ovaries في حالات ال vesicular mole ؟؟؟
لو حصل فيها torsion
غير كده ،، هيخسوا لوحدهم بعد شهرين لتلاتة
وده فعلاً اللي بخلينا نعمل حاجة غريبة جداً
لما تيجي تعمل follow up عندي بال BHCG تفضل عندي follow up
إمتى بتلاقي ال BHCG بتكون negative ؟؟؟
بعد شهرين ،، تلاتة

طيب ،، بدليل إيه يا دكتور ؟؟
بدليل إن الحاجات دي بتخس بعد شهرين ،، لتلاتة

هعمل follow up للعيانة إزاي يا دكتور ؟؟
هاتها كل أسبوع ،، عذبها ☹ ،، BHCG ،، BHCG ،، BHCG
لغاية لما تتأكد إنها negative ،، negative ،، negative
يعني كام مرة ؟؟؟
وقالها الدكتور ثلاثة مرات

ثلاث مرات negative ،، قولها خلاص رحمتك يا ماما
كملي معايا بقية السنة كل شهر

يعني كل أسبوع ،، كل أسبوع ،، لغاية ما تبقى negative بالتلاتة
بعد كده ،، أكمل معاها كل شهر بقية السنة
يا نهار أبيض
هتابع سنة ؟؟؟ ليه هتابع سنة ؟؟
أنا خايف من حاجتين يحصلوا في السنة دي :

- خايف إن هي في السنة دي لو حملت تاني ،، تحمل ،، vesicular mole لأن أحداث الحمل بتتكرر
- وخايف عندي ليحصلها في السنة دي choriocarcinoma

عشان كده في السنة دي بَفْضَل أتابعها ب BHCG
وأقولها : إيه يا ماما علامات ال choriocarcinoma عندك ؟؟؟
إني ألاقي ال BHCG بعد ما كان negative ،، رجع تاني بقا positive

أو ال BHCG عندي مبيوطاش خالص ،، عمال يعلى علطول
أو ال BHCG مبينزلش ،، اسمها إيه اللي مبينزلش خالص ؟؟ بلاتوه

يبقا عندك تلت حاجات في ال BHCG تشكك في ال choriocarcinoma :

- يا raising
- يا بلاتوه
- يا positive ،، بعد ما كان negative

يا دكتور ،، هو ال BHCG عِلي يبقا لازم choriocarcinoma ؟؟ ما ممكن تكون الست دي حامل

عشان كده ،، أمنعها من الحمل

ليه تمنعها عندي من الحمل ؟؟
لأني خايف لو حملت ،، أحداث الحمل بتتكرر وتقلب vesicular mole
فممنوع إنها تحمل

أمنعلها الحمل إزاي يا دكتور ؟؟ ب C.O.C. ولا intra uterine contraceptive device ؟؟؟
ال intra uterine contraceptive device ممنوع
لأن ال IUCD ،، بيعمل إيه ؟؟؟
bleeding
وأنا عندي خايف من أي واحدة عندها recent termination of pregnancy
بالذات لو كانت vesicular mole
وجالها بعد كده bleeding لتكون choriocarcinoma
ممنوع الحمل عندي
وهنمنع الحمل عن طريق ال C.O.C.

طيب يا دكتور ،،
ال ectopic pregnancy العلاج بتاعه مش هيأخد دقيقتين
أخر عشر دقايق إن شاء الله
ال abortion ده أقرأه مع نفسك

أصل ال septic مرسوم أرض المعركة وبيطلع لفوق
أصل ال Missed إنتوا عارفين أهم parameter بننزل فيه ال baby على ال fibrinogen level
إن لو ال fibrinogen أقل من مية ،، يبقا جالها D.I.C.
لو ال fibrinogen أكتر من مية ،، مجالهاش D.I.C.
سهل الكلام ده ☺

يلا عشر دقايق ectopic
ectopic اللي عندي حاجة من اتنين :
- يا undisturbed
- يا disturbed

ماشي يا دكتور ،، دول الأتنين types اللي أنا ماشي بيهم

طيب ،، وإيه مشكلتك عندي ؟؟؟ يا دكتور ينفع نذاكر من الورقة دي ؟؟
متذاكرش إلا من الورقة دي (والورق في أخر التفريغ إن شاء الله)
متذاكرش إلا من الورقة دي undisturbed و disturbed

طيب ،،
إنت بتعرفهم إزاي يا دكتور ؟؟
يا حبيبي عندي clinical pictures ،، symptoms و sings
عندي حضرتك ال complications

عندي حضرتك ال investigations
وفي الأخر عندي حضرتك treatment

يلا نتكلم مع بعض ،،
جالك mental block ،، و discuss عندي undisturbed ectpic
تخيل إن عندي السؤال في الإمتحان بيجي كده

دكتور هي الورقة دي كاملة ؟؟؟
أه
ال vesicular mole كامل ؟؟
أه
واللي يجي في ال abortion أهو مكتوب عندك
ال septic بتيجي ،، وال missed بتيجي
فاضل واحدة في ال abortion ؟؟
ال habitual abortion

طيب ال ectopic pregnancy بيجي يا دكتور ؟؟
أه بيجي بشكل غريب ،،
يقولك discuss undisturbed ،، ليجي يقولك discuss disturbed
واحد من الأتنين

بيجي سؤال في الأزهر اسمه bleeding in early pregnancy
يبقا عايز abortion ،، ectopic ،، vesicular mole
حضرتك بمنتهى البساطة ،، الصفحتين دول بتصوريهم في ورق صغير ،، وتدبسهم في ورقة الإجابة
واقرأ إنت براحتك

قالكم عندي :
إن ال clinical pictures ،،
amenorrhea ،، bleeding ،، pain
هيا بنا نلعب ☺

العيانة ال undisturbed ectopic
عندها amenorrhea ؟؟؟
أه ،، بس غالباً مبتزدش عن ست أسابيع
غالباً بعد ست أسابيع هيكون حصل disturbance

بيبقا عندها pain ؟؟؟
لا يا جماعة ،، ال undisturbed دي ،، ال pain فيها بيبقا slight
ناتج إنه عندي adenxal swelling
مجرد انه حصل عندي حمل في الأنبوبة
لكن لسه عندي الأنبوبة مفرقعتش ،، ففيه adenxal swelling عامل شوية stretch فعامل شوية الوجع

يعني لو جتلك يا دكتور بشوية الوجع ده هتقولها إيه ؟؟
ولا حاجة ،،
حتى لو ال ectopic إنت minded بيها ؟؟
حتى لو أنا Minded بيها ،، معرفش أشخص حاجة
قولها عادي عادي كبري كبري

طيب ،،
وبعد يا دكتور ال pain ،، عندي ال bleeding ؟؟؟ عندها bleeding ؟؟
حبيبي ،، يجي منين ال bleeding
إذا مكنش حصل من الأساس disturbance
ينزل منين النزيف !!!

معنى كده يا دكتور إن عندي العيانة ال undisturbed معندهاش أعراض ؟؟
طبعاً ،، لأنها ما زالت undisturbed

طيب ،،
أومال هشخصها إزاي ؟؟؟
إنت نمت ولا إيه ؟؟ !!! هو أنا بقول ليه التشخيص صعب جداً جداً

طيب ،، مِد إيدك عليها يا دكتور وإعمل signs وشوف كده ال signs اللي عندي ؟؟؟
generally أخبارها إيه ؟؟
حامل ،، وست الستات وزي الفل وبترجع وبتنام على روحها ،، وال breast heavy
ليه يا دكتور ؟؟
لأن هذا ال baby بيطلع عندي هرمون إسمه إيه ؟؟؟
HCG
بيروح عندي على حاجة اسمها إيه ؟؟
corpus luteum
وال corpus luteum ده بيطلع إيه ؟؟
estrogen and progesterone
فأعراض الحمل موجودة عادية جداً جداً ،، مفيش أي مشاكل خالص من ال corpus luteum
ال estrogen و progesterone
ماشي يا دكتور

مد إيدك عليها ،، اعمل تاني حاجة ،، abdominal examination
هتلاقي ال fundal level أخباره إيه ؟؟؟
هتلاقي عندك ال uterus ده ماله ؟؟
كبير شوية

حد يقدر يقولي ليه ال uterus ده هيبقا عندي كبير شوية ؟؟؟
لأن ال estrogen وال progesterone اللي طالعين من ال corpus luteum
عاملين فيه شوية hypertrophy

مخَلينّه شوية symmetrically enlarged
وخصوصاً إنك بتتكلم على baby كام أسبوع ؟؟
ست أسابيع ،، فكبير شوية ،،
يعني اتخم (ينضحك عليا يعني) يا دكتور وافتكره حمل intra uterine ؟؟
يا نهار أبيض ،، أيوة طبعاً تتخم أجمل خمة

طيب ،، ممكن هنعرفها بال local examination ؟؟
ممكن هنعرفها لما نعمل P.V. ؟؟
لقيت عندي ectopic baby ؟؟
لا حضرتك ،،
متقدرش تفرق بال P.V. بين ال tube وال Ovary

أومال بتقول ده إيه والسلام ؟؟
adenxal swelling
وإنت يجي في دماغك إن ال adenxal swelling ده مجرد corpus luteum
بتاع ال normal pregnancy

طيب يا دكتور التشخيص سهل ؟؟
التشخيص أصعب أصعب مما تتخيل
أنا افتكرتها إنها الست حامل عادية ،، لأن حضرتك لقيت عندي أعراض الحمل generally موجودة من الهرمونات
و abdominal لقيت إن الرحم موجود زي الحمل ال intra uterine
و locally لقيت عندي adenxal swelling ،، أه ectopic بس إنت افتكرته ال adenxal swelling بتاع ال corpus luteum
ففعلاً لو الرسمتين اتحطوا جنب بعض ،، أو تحت بعض
من الصعب جداً إنك تفرق بينهم بإيديك

عشان كده لازم تلجأ لمين ؟؟
لل investigations
وأي investigation يا جماعة عندي
لازم investigations لواحد ال ectopic يكون minded بيه

هيعمل إيه هذا الطبيب ؟؟؟
هيبتدي يشخص الأول عن طريق ال BHCG

يعملوا يا جماعة عندي Urine ولا دم ؟؟؟
دم
ليه ؟؟
لأن الدم أدق

وهعمل إيه يا دكتور ؟؟
وهفضل عندي أعيده كل يومين
الست اللي اتضاعف ال HCG بتاعها كل 2 days

يبقا الحمل بتاعها اسمه intra uterine

إنما الست عندي ال extra uterine pregnancy يا دكتور
ال chorionic villi موجودة عندي في بيئة مش صالحة
بتتغذى من decidua أي كلام
ال HCG اللي بيطلع منها أي كلام
عشان كده متتوقعش إنها HCG بنفس الكمية

أومال بتطلع أد إيه يا دكتور ؟؟
أقل بكتير ،، 66 %

يعني إيه يا دكتور 66 % ؟؟؟
إذا كان ال Normal هتطلع كل يومين 100 % << 1000 HCG << يبقا 2000 << يبقا 4000
إنما دي 1000 هتلاقيها كام ؟؟؟
660 ،، 66 % بس

ما خلاص كده يا دكتور ،، ما هي سهلة جداً جداً إني أعمل BHCG وأعيده كل يومين
ولما المية تبقا متين يبقا Intra uterine
لو المية بقت 150 يبقا ectopic
غلط غلط غلط

ليه ؟؟
لأن ال 100 اللي بقت 150 ممكن يكون intra uterine
بس ليه مبتطلعش HCG ؟؟؟
لأن مش كل المسامير موجودة ،، لأن الحالة عندي threatened abortion

يعني قصدك تقول إن الكلام ده ممكن يحصل ويبقا intra uterine pregnancy
تتطلع 66 % ؟؟ طبعاً

يبقا ال HCG غلط ،،
تعال نلجأ لإيه ؟؟
تعال نلجأ إلى ال ultra sound
بس بلاش يا جماعة أي Ultra sound

زي ما عملنا ال BHCG في الدم الدقيق
تعال نعمل ال ultra sound الدقيق

اللي هو مين ؟؟
ال trans vaginal ultra sound

طيب ال ultra sound عندي في العيانين ال ectopic هيبين مين ؟؟؟ adenxal swelling

اللي هو مين ؟؟ ال ectopic
طيب ،، عندي ال Ultra sound العادي ،، هيبين مين ؟؟
ال intra uterine baby
اللي هو مين ؟؟
ال baby الموجود عندي Normally
بس إيه المشكلة ؟؟
الصورتين شبه بعض جداً

ال baby ال normal في البداية بيبقا باين عندي مجرد ظلال ،، بنسميها fetal echo
وبنلاقي عندي adenxal mass بنسميه corpus luteum
المنظر بتاع الظلال عندي اللي بنسميها fetal echo
ومنظر عندي إن ال Ovary كبير ،، corpus luteum
ممكن تتخم كمان في baby ectopic
تفتكر إن ده corpus luteum ،، رغم إن ده baby ectopic

تفتكر إن ده عندي حضرتك baby intra uterine
رغم إنه مش baby intra uterine
ده مجرد شوية decidua تخينة نتيجة إن ال corpus luteum عمال يطلع estrogen و Progesterone
بيسموها pseudo decidua
بيسموها إيه دي ؟؟؟
arias stella reaction
مهمة جداً جداً

الجدع فيكم يقول الarias stella reaction دي سمعناها فين قبل كده ؟؟
endometriosis

هل ال trans vaginal ultra sound يا دكتور عندي conclusive ؟؟؟
not conclusive
تتخم يا ابني ،، بدل ما تقول إن ده baby
تفتكره corpus luteum

إيه يا جماعة ،، لا ال Beta HCG نافع ،، ولا ال trans vaginal ultra sound نافع ،، حد يقولي مين اللي نافع ؟؟
تكمل الأتنين مع بعض ،،
تحجز العيانة في المستشفى ،، وكل يومين تعيد لها ال BHCG وال trans vaginal ultra sound
لغاية إيه يا دكتور ؟؟
لغاية عندك ،، ليظهر ال symptoms يا signs يا investigations

جدع اللي يقولي ،،
symmptoms ،،
إلحق يا دكتور محمد العيانة اللي إنت حاجزها في المستشفى وكنت شاكك إنها undisturbed ectpic
قلبت ،، أه يا بطني وبعدين نزل عليها دم

بينزل دم بسرعة ولا بعد فترة ؟؟
معظم الدم بينزل intra abdominal ،،
إنما بينزل دم من ال vagina
بعد تلت ،، أربع أيام
أما يا دكتور ال baby ده يموت ،، أما ال BHCG ده يموت ،، أما ال corpus luteum يموت
فال estrogen وال progesterone يموتوا
فينزل دم اسمه ،، withdrawal bleeding
ينزل شوية دم اسمهم withdrawal bleeding

أومال مين العيال الهبلة ؟؟؟
العيال الهبلة بيبقوا فاكرين إن ال baby لما يفرقع
يقوم الدم ينزل كده
لا يا جماعة ،، الدم معظمه بيبقا intra peritoneal

أومال إمتى بينزل دم على الست ؟؟
بعد عشر أيام ،، لما ال baby يموت ،، فال HCG يموت
ال corpus luteum يموت ،، ال esterogen وال Progesterone يموت
أكنك كنت بتدي واحدة .C.O.C وعملت withdrawal
من ال vagina
ماشي يا دكتور

يبقا ده ال symptom اللي مستنيه
أه يا بطني

طيب ،، إيه عندي ال sign اللي مستنيها ؟؟؟
دكتور محمد إلحق وأنا بفحصها لقيت عندي إيه ؟؟
adenxal swelling محترم ،، أكتر من 6 سم
ده لا يمكن أن يكون corpus lutuem cyst

طيب ،، عارفين ال swelling ده ،، ده baby وحواليه دم
ده baby بقا disturbed وحواليه دم ،، بقا محسوس بمنتهى البساطة

أو يظهرلي عندي investigations
إلحق يا دكتور محمد عندي حضرتك ال ultra sound مبين ال baby
مبينه إزاي ؟؟
Intra uterine

إلحق يا دكتور مبين ال baby ،، مبينه إزاي ؟؟
extra uterine

إلحق يا دكتور محمد ،، مفيش حاجة بانت خالص ،، بس وصلنا ل zone اسمها discrimination zone

عدد ال BHCG وصلنا ل 2000
لكن في نفس الوقت السونار ال trans vaginal قالي : مش شياف حاجة جوا الرحم
لا يا جماعة ،، 2000 ده كتير أووووي

لو طلع 2000 ومش شايف حاجة جوا الرحم يبقا sure ؟؟
بره الرحم
diagnosis by exclusion
إسمها discrimination zone

طيب ،، والست تفضل قاعدة يا دكتور في المستشفى ،،، يظهرلها symptom ،، هيظهرلها sign ،، هيظهرلها investigation معينة combination ؟؟؟
أه يا جماعة
قولي ليه ؟؟
أقولك : أحسن ما تفرقع يا ابني في بيتها

طيب ،، افرض فرقعت عندك ؟؟
علطول أنا في المستشفى

طيب ،، أنا شخصتها undisturbed ؟؟
كل الطرق مفتوحة ليك

إيه أول علاج يتكتب في حالة undisturbed ectopic ؟؟
medical << methotrexate
قولها يا ماما أنا هديكي تلت أدوية
جدع اللي يفتكرهم ☺

- methotrexate
- ميفي بريستون
- actinomycin D

دي لوحدها شفوي مهمة جداً ،، بس أديها لأنهي baby ؟؟؟
لبيبي صغير
إيه ال baby الصغير ؟؟؟
أقل من 3 سم
اللي عندي حضرتك ال BHCG أقل من 3000
إيه ال baby الصغير ؟؟
اللي لسه مشفتش فيه fetal cardiac activity

تقدر يا دكتور بال chemotherapy تموت ال baby الصغير ؟؟
بإذن الله
بس عندي مشكلة ،، إنك تقدر تسيطر على ال baby مش على النزيف
methotrexate يأكل ال baby ميأكلش النزيف

يبقا شرطه إنه يكون عندي undisturbed ،، بس

طيب ،، بخاف أدي methotrexate إيه ال second option عندي ؟؟
Laparoscope

طيب ،، هتعمل إيه يا دكتور بالlaparascope ؟؟
والله العادي ،، والقاعدة عندي إني أشيل أنبوبة ،، salpingectomy

طيب ،، أشيل معاها ال ovary ولا أسيبها ؟؟
تشيل ليه !!!!
سيب يا ابني ال Ovary ،، ال Ovary مش مجرد ovulation
ال Ovary بتطلع hormones

طيب يا دكتور القاعدة إني أشيل الأنبوبة ،، طيب افرض حضرتك إني تركتها ؟؟؟
دي كارثة ،،
افرض عملت salpingotomy !!! دي كارثة
هيحصل adhesion ويحصلي recurrent ectopic

إمتى يا دكتور ألجأ إلى salpingotomy الكارثة ؟؟ إمتى أكسر القاعدة ؟؟؟
لو إنت مضطر ،،
لقيت الحمل في الأنبوبة دي ،، والأنبوبة التانية مش موجودة
لقيت الأنبوبة التانية مشوهة ،، لقيت الأنبوبة التانية متشالة عندي حضرتك في واحدة قبل كده
لقيت عندي العيانة حضرتك Undisturbed ،، يعني الأمور بسيطة جداً ،، يعني مجرد حضرتك ضربة مشرط وتشيل ال baby مش أكتر من كده

واخدين بالكم ،، خليت أخر option لل treatment مين ؟؟
ال laparotomy

ليه laparotomy ؟؟؟
الحل الوحيد للعيانين اللي هما disturbed
مينفعش أدخل منظار في الدم ،، ولا أعرف أديهم methotrexate لو disturbed

ليه ؟؟؟
لأن فيه دم ،، والmethotrexate يسيطر على ال baby وميسيطرش على الدم
بس متنساش حاجة ،،
في جميع ال cases عندي حضرتك ،، ectopic ،، vesicular mole ،، abortion
أول علاج ،، resuscitation
أخر علاج Rh لو هي Rh negative

تم بحمد الله الإنتهاء من تفريغ الشريط ده ☺

دلوقتي الساعة الواحدة و 24 دقيقة صباحاً يوم الأثنين الموافق 11 فبراير 2013 الذكرى الثانية لتنحى المخلوع

لمزيد من المواد المفرغة

على الفيس بوك

صفحة تفريغ المواد الطبية

/dr.tafreegh

www.facebook.com/dr.tafreegh

نحبكم في الله

إذا عجبك أي شيء متفرغ تابع لصفحة أو جروب

تفريغ المواد الطبية

وحبيت حضرتك تنقله اتفضل

بذكر المصدر أو بدون

المهم إن المعلومة توصل لغيرك

واحتسب إنك بتوصل معلومة لغيرك

وإن شاء الله لك من الأجر الكثير بإذن الله

ويكون في خدمة الإسلام

ويكون سبب في علاج مريض بإختلاف اسمه أو جنسه أو دينه

اللهم اجعل عملنا خالصاً لوجهك الكريم

اللهم آمين

سلام بقا ☺

	Threatened	Inevitable	Missed	Septic	Undist.	Disturb.	V. mole
Def.	Partial separation of fert. ovum from ut. wall	comp. separation ↓ fetal expulsion	Retained non-viable fetus	Super imposed inf. · G+ve: GBS · G-ve: E.coli · Aner.: clostr	early diagnosis < rupture	Rupture occured	Benign GTD
Sympt. 1. Amen 2. BL 3. Pain	 +ve slight slight	 +ve severe (+ colick) severe (+ backache)	 +ve No bl. → Br. disch. No pain → absent f. Kicks	All are present followed by sympt. of inf. → FAHM-R → cont lower abd pain → offensive disch.	. Short period of amen. (usually one missed period) - slight pain - no bleeding	. short / absent (5-6wk) . sudden severe pain ↳ collapse . no/slight bL.	. Amen. (but no f. Kicks) . BL ± vesicles (diagnostic) . Pain < dull aching / colicky / sharp ± acute abd. ?!
Signs 1. G. 2. Abd 3. PV	 signs of preg. = F.L. cx: closed	 Pallor/shock = F.L cx: opened	 No signs of preg. ↓ F.L. cx: < closed / ± Prune juice	 Toxic look . Tender uterus Pelvic abscess/ physometra	- Signs of preg. - uterus slight ⇑ - mild tenderness or small adnexal swelling ed. ⊖ C.L. of preg.	- Shock not proport. to ext. bL - T, R, RT < Cullen / shifting . Tender adnexum = Jumpin sign ✓	- Pallor / shock ± Comp. - ut > FL < doughy / no FHS / bilat. TL cyst < twins / partial - vesicles
Inv. B.HCG U/S → etiology → Comp.	+ve: doubles/2d. +ve ↳ TV 5 wk ↳ TA 7 wk ↳ Sonicaid 10	clinically diagnosed {U/S} comp. / incomp.	→ no doubling → no fetal pulsation Fibrinogen ✓	U/S < dead fetus / incomp. abortion → < blood: ESR, TLC / high vag. swab → DIC... Renal funct.	B-HCG: subnormal rise < 66% (ممكن تبقى thr. ab.) TVUS: small sac outside ! ut. (ممكن تبقى C.L. + Aria Stella) ↘ Combination ↙ Disc. zone = 2000 < Laparoscope ✓ / culdocentesis ✗	clinically diagnosed → Hct level	. β-HCG > 100.000 (✗ for followup) . U/S .... snow storm . X-ray < Honey Comb / no fetal skeleton / chest: Cannon-ball
Comp.	* Continues 70-80% * OR → dies / BL↑ / inf.	- Hge - inf. - injury → perforation in D&C	. DIC < 100 mg% ↳ slowly 50/wk ↳ heparin may be given (twins) . Sepsis	SIRS physometra		Shock	(General): - PIH < 20 wk - HG - thyrotox. - Pul. emb. (Local): - Hge, inf - Malig. - Perforation - Reccurence
ttt.	☒ Conservation 3 < Rest / Fe / anti-d 3 < anti-PG ✓ / Progest ✓ / β2 agonist ✗ ☒ TOP if <	☒ Rescusit. 1st: . suction . D&C 2nd: . oxyt. . PG ☒ followed by .ecbolics .antibiotics	☒ According to fibrinogen > 100 → TOP (1st / 2nd) < 100 → correct first . fibrinogen . FFP . Fresh bL.	① elevate G. cond. Antibiotics < high dose / combin. ICU, CVP ② TOP < suction ✓ / hysterotomy / hysterect. late ③ Comp	☒ Laparoscopy ✓ or Laparotomy - Salpingectomy ✓ / ovary - salpingotomy < PG / mild cases / one tube present ☒ Medical = methotrexate . < 3cm, < 3000 . no ♡ pulsation . vitally stable 50 mg /m² I.M.	Rescusit. ↓ Laparotomy ↓ Salpingectomy . D&C ± . RH ±	Rescusit. → Suction evac. then → ecbolics ↳ curretage → Hysterect. (malig. 35%) but → Leave ! ovaries Follow up: 2-3m. / 6-12m. C.O.C. (no IUCD); wk -ve -ve -ve (month)

Etiology.
Types.
Pathophys.

• Ascending
• Descending: . P.I.O . Rh. isoimmunization

Abortion 10-20%

2. Systemic
- Diseases — DM, thyroid
- Endocrine — IPO (CLI), PCO
- Infection — x
- Immun. — auto < APS, SLE; allo – Rh
- ⊕ thrombophilia — Aspirin, Heparin
- Drugs
- Trauma

1. Fetal → C.F.M.F. (numerical), Blighted ovum; structural

3. Local →
- CMF of ut.
- septum
- fibroid
- Patulous int os ✓✓

Habitual

1st trim / 2nd trim

Triad
1. Amen.
2. Bleeding → (PG) → 3. Pain
Bleeding / ROM → (PG) → Pain

Types → Spont. / Induced

Spont.:
Threatened → septic
- Cont. 80%
- inevitable → Comp., incomp, cervical (D.D. cx ectopic)
- missed

if ≥3 = Habit.

Induced:
* Therapeutic — F + 3 < Med. disorders, Mental, Malignancy < Chemo, Radio.
  (F: Blighted ovum, Missed ab.)
* Criminal

Ectopic 1-3%

Fertilized ovum
- early disap. of ZP
- early develop. of ch. frond.
- migration < ext., int.

80% — 15% — 2% — 5% — Rarely

Tubal ✓✓
1. Cong. : hypoplasia, ostia, diverticula
2. Traumatic : on or near ! tube
3. Infl. : on or near ! tube ← 50% ✓ Chlamydia
4. Neop. : stretching ! tube
5. Misc. → endometriosis, ART, contraception < Progest., IUCD

why ↑ed → ↑ STDs, ↑ contraception, ↑ infertility → ART

Types → Undisturbed / Disturbed

Undisturbed 2%
- Needs high level of susp.
- U must be ectopically minded
- helped by early routine U/S

Disturbed: . Extra . Intra
intraperit., extraperit., t. mole, t. abortion

according to → Blood / Baby

Blood:
1. Acute: G. intraper. hge
2. Subacute: Peritubal hematoma
3. Chronic: Pelvic hematocele

Baby: → adv. abd. preg.

V. mole 1/1000

A benign tumor of trophoblast
ccc by < troph. proliferation, hydropic deg. of ch. villi

Androgenesis → Maternal chromosomes disappeared → 46xx (all paternal)

1. Food — No fetus — vesicle
2. Fixation — invasive mole, metastatic mole, High HCG
3. Funct. unit — high fundus, Bilat. Theca Lutein 60%

Types → Complete / Incomplete

Complete: more common ✓ — 46xx all paternal — ↓ malig 10-20% ✓
Incomplete: Rare — 69 xxy pat. + maternal — ↓ malig V. rare

بسم الله الرحمن الرحيم

الحمد لله رب العالمين والصلاة والسلام على أشرف المرسلين سيدنا محمد صلى الله عليه وعلى آله وصحبه وسلم ثم أما بعد

قال رسول الله صلى الله عليه وسلم

نضر الله امرا سمع منا حديثا فبلغه غيره ، فرب حامل فقه إلى من هو أفقه منه ، و رب حامل فقه ليس بفقيه ، ثلاث لا يغل عليهن قلب مسلم : إخلاص العمل لله ، و مناصحة ولاة الأمر ، و لزوم الجماعة ؛ فإن دعوتهم تحيط من ورائهم و من كانت الدنيا نيته فرق الله عليه أمره ، و جعل فقره بين عينيه ، و لم يأته من الدنيا إلا ما كتب له ، و من كانت الآخرة نيته جمع الله أمره ، و جعل غناه في قلبه ، و أتته الدنيا و هي راغمة

الراوي : زيد بن ثابت – المحدث : الألباني – المصدر :صحيح الترغيب – خلاصة حكم المحدث : صحيح

بسم الله

ونبدء

ايه تعريف ال antepertum hemorrhage

Bleeding from genital tract after viability of the baby and before delivary

اومال لو حصل قبل كده ؟

لا ده كده يبقى abortion

طيب before delivary of the fetus

لان بعد ال delivary **الحاله اسمها ؟**

Postpartum hemorrhage

Due to placenta which is insrerted abnormally in the lower uterine segment

هو يعني ايه لما ال placenta **يحصلها** insertion at lower uterine segment

اقولك

بص على الرسمه اللي موجوده قدامنا دي

بصوا على ال pathophysiology **اللي موجود عندكم**

اتاري ايه

اتاري ربنا سبحانه وتعالى خلق هذه ال lower uterine segment

من جزء صغير عندي اسمه ايه ؟

The isthmus

اتاري عندي ايه ؟

ال upper part of the cervix بتاع نص سم كده اسمه ايه ؟

The cervix

ادي ال isthmus هيفضل ي strech لحد ما يعملي ال lower uterine segment في خلال الاسبوع الاربعين

يعمله ويخليه كم سم ؟

10 سم

ايه الحكمه الاليهيه انه اللي يكون ال lower uterine segment هو ال isthmus

هو ال isthmus ده يا ولد جزء من ال body ولا من ال cervix

لا من ال cervix

وده muscular ولا fibrous ؟

لا ده fibrous tissue بنسبة 90 %

يبيى ربنا خلقها من حاجه ضعيفهه من جزء ضعيف جدا هو كان كم ؟

نص سم واتمطت لحد ما هتوصل ل 10 سم

عارف هي بالشكل ده اتمطت كم مره ؟

20 مره

عشان كده هتلاقيني كاتبلك على ال lower uterine segment انه بيتميز بكل صفات الضعف

ب

بعكس مين ؟

هتلاقيني كاتبلك فوق بعكس ال upper uterine segment

هي طالعه منين اصلا ؟

من ال body

اللي هو اصلا كم ؟

5 سم يعني 2 انش

طيب وايه اللي حصله ؟

Strech

وعملت ايه ؟

عملت ال upper uterine segment

اللي طولها كم ؟

30 سم

يبقى شايف عندي ايه اللي حصل

ال نص سم اتمط وعملي 10 سم

انما فوق ال 5 سم بقوا 30 سم

يعني تحت اتمط 20 مره

انما فوق اتمط كم مره ؟

6 مرات بس

يبقى كده عندي ال upper uterine segment يتميز بكل معاني القوه

بينما ال lower uterine segment يتميز بكل صفات الضعف

يعني معمول أي كلام

ولعلمك بقى ده مقصود

ليه

عشان ال upper segment تبقى +ve

وال lower segment تبقى _ve

ودي حاجه اسمها ال polarity

عشان الولاده تحصل من فوق لتحت

وفيه حاجه كمان يا دكتور

ال lower uterine segment ده ضعيف على كل مستوياته

يعني ايه

يعني من ناحية ال pretonium

Adherent ولا loose ؟

Loose

طيب ودي استفدت منها في ايه ؟

في ال lower uterine ceserine section

طيب وكمان استفدت منها في حاجه تانيه

ان ال infection فيها اقل

عشان البروتون هيعمل ك separate layer فهيعزل ويمنع ال infection

خش على الطبقة اللي بعديها

ال muscles

ال layers اللي تحت كم واحده ؟

2 layers

طيب خش على اللي بعديها

طيب اللي بعدها هو ال ENDOMETRIUM

وفيه هنا عندي deciduas ضعيفه

وبالتالي هتجيب إذا للطفل ماله poor

يعني الطفل كده هيجيله ايه ؟

IGR

طيب كمل

وال amniotic membrane اخباره ايه هنا ؟

Loose

طيب ايه اللي بيحصل بقى لما ال placenta جت عندي في ال lower uterine segment

طيب احنا قلنا انه بيتمط

كم مره ؟

20 مره

فهينتج عنه bleeding

هذا ال bleeding له 4 characters

اول حاجه عندي

انه recurrent

ليه ؟

لان هذا ال strech عندي gradual

كل شويه عمال يتمط ف vessel من بتوع ال placent بيقوم يفصل ويعملي نزيف

تاني صفه له انه

Casless

يعني محدش جه يمها ولا ضربها على باطنها

عارفين ليه ؟

لانه physiologically كده مجرد من انها وهو بيتمط بيحصل النزيف

طيب وايه تاني

Painless

ليه

لان ال lower uterine segment ضعيف

ميلحقش يبقى

Irritated بالدم بالشكل الكافي

طيب واخر كلمه

Fresh

ليه ؟

لان الدم near the placental site

طيب هيجي يقولك

انت قلت انه recurrent

طيب امتى يبقى once ظ؟

لو حته عندي طرطوفه صغيره هي اللي على ال lower uterine segment

يفرقع ال vessel بتاعها مره واحده وشكرا

او الست يجيلها مره واحده وتولد

طيب causless

امتى يبقى بسبب

لو عملنالها pv

او الزوج عمل intercourse

عشان كده في الحاله دي الحاجات دي ممنوعه

طيب painless

امتى يبقى painful

لو جه مع الام الولاده

بس اقولك حاجه

هو عادة مبيجيش وقت الولادة

اومال بيجي امتى ؟

بيجي ما بين الاسبوع ال 30 وال 34

ليه ؟

The maximum strech at the 34 week

ودي بتيجي في ال MCQ

يقولك ايه بخصوصها

The first episode of bleeding is usually mild

تقوله ايوه يا دكتور

Maximum at 34 week

اه

بيقى هي دي الشكوى

بس انا عاز اعرف الاول

ايه اللي جاب ال plfcenta لل lower uterine segment

احنا مش عارفين حاجه من الاول

ان البيبي لما بيتكون بيتمشى 3 ايام في الانبوبه و3 ايام في ال uterine wall

اقصد ال cavity

طيب وايه اللي بيخليه يتمشى وميلزقش في أي مكان

ان حواليه جدار اسمه

Zona pellucida

عمر ما هذا الجدار يتهد الا في اليوم السابع

وساعتها الجدر يطلع ويخبط على الباب

ومين اللي بيفتحله ؟

الست اللي اسمها deciduas besalis

تقولي تعالى خش عندي هنا

يبقى فيه 3 احداث بيحصلوا عندي في اليوم السابع

Disappearing of zona pellucida

Development of villous spenginosum) انا غالبا فيه غلطه في سماعها الجمله دي ☹

Breaking of deciduas basalis

طيب افرض خبط والباب مفتحش

يبقى هيفتح في اليوم التامن او التاسع او العاشر

وكل ما الباب يفت متاخر كل ما ال placenta تبقى lower

بدليل ان بقى عندي كم نوع من ال placenta ؟

اربعه

كل ما يحصل تاخر

في فك هذا الباب او السحر اتغير موضعه

طيب ايه السر بقى في هذا الامر

ايه بقى اللي خلى الباب مفتحش

1- delay disappearance of zona pellucida

2- delay development of choio sponginosum

3- delay breaking of dicidua basalis

عارفين بالبلدي دي اسمها ايه العمليه دي كلها

حبة الفول

يبقى انا عندي المشكل في حباية الفول

او المشاكل في placenta كبيره

يعني أي حالة تكون المشيمه فيها كبيره هتضطر تنزل تحت

زي واحده حامل في توأم

او واحده حامل في بيبي كبير ومشيمته كبيره

او congenital anomalies of placenta

كانها تكبر كده وتفلطح ويبقى اسمها placenta membrenousia

وفيه حاجه كده غريبه انت كاتبها يا دكتور

Presistant of the villi in the dicidua capsularies

معقداك قوي الجمله دي

انا عندي ال villi لما بتطلع من ورا دي بتقع من قدام هتخش عندي في مين ؟

في ال dicidua basali

طيب وبقيت ال deciduas التي لم تشارك معايا في تلك الجزئيه بقى اسمها ايه

Paritalies

طيب ايه يا دكتور الموضوع

بص هي عندي كانها ستاره البيبي بيجي يفتحها برجله وبعد ما يخش يقفلها وراه

اما يقفلها وراه وغطت ضهره بقى اسمها ايه

Dicidua capsularies

يبقى ال chorio دخل في مين ؟

في ال besalis

واتغطى عندي بمين ؟

بال capsularies

طيب هي ال villi اللي في ال dicidua capsularies اسمها ايه

Lividea

طيب وهي المفروض يحصل لها ايه ؟

تختفي

طيب عارف لما مش بتختفي ايه اللي بيحصل

في الاسبوع ال 12 هذا البيبي بيملى كل ال uterine cavity

وال dicudua capsularies

هتلحم مع ال deciduas paritalis

طيب وال VILLI اللي فضلت موجوده فيها اللي مختفتش ؟

هتروح عملالي PLACENTA

شفت ال placenta بقت هنا ازاي

ال villi الاساسيه بتاعة ال chorio spaginosum موجوده

وال villi التانيه اهي لسه برده موجوده

يبقى الحاله هنا هيبقى اسمها ايه placenta previa

يبقى اخر سبب عندي هو

Presistant of the villi in the dicidua capsularies

فهمت جت ازاي

ال capsularies لحمت مع ال paritalies

وال villi اللي فضلت موجوده قامت عملالي ايه ؟

Placenta previa

طيب يبقى المشكله عندي

اما في حباية الفول او المشيمه كبيره

كل ما حباية الفول تفك متاخر كل ما المشيمه تنزل وفيه اربع انواع

اول نوع

Placenta previa lateralis

فوق قوي وبعيده قوي

والعيال لما ياخدوهاويبحثو في النت بيتخضوا قوي من كتر ال complications

وانا اقولهم ياولاد متتخضوش دي اخف ضررا فيهم

وكمان اثناء الحمل فيه حاجه بتحصل اسمها ايه ؟

Upward placental migration

طيب يعني مفيش خالص

طيب يا دكتوره متسميها المشيمه المنخفضه

سميها low lie وخلاص

مشي يا عم

الدرجة التانيه اسمها marginalies

ليه سميناها marginalies

عشان واصله لل margin بتاعة ال cervix

الدرجة الاولى والتانيه انا كاتب عليهم minor degrees

ليه ؟

لانهم بعيدين عن فتحة ال cervix

بيسمحوا بالولاده ايه ؟

ال vaginal

طيب مادام انت بتسمح بيها هسميك ايه minor degree

طيب وربنا الرحيم بينا أي حاجه بسيطه هيخليها كم

% 90

والتانيه الصعبه وال sever هيخليها كم ؟

% 10

يبقى اللي جايين كم ؟

% 10

اللي هم ايه

Centralies incomplete

ودي يعني قافله ال cervix بس partial

Centralies complete

يعني قافله ال cervix بس total

بسميهم ايه ؟

Major degrees

ودول لازم يولدوا ايه ؟

Ceserian

خدي هنا يا ماما

وايه بقى اللي حصلك لما ال placenta نزلت تحت

Bleeding علطول عندي

Causless – recurrent – painless

لغاية اما بقيت ايه ؟

Anemic

طيب انتي ممكن في أي لحظه تبقى shocked ؟

اه لو ال bleeding بقى sever

طيب عشان كده انت لو عرفت ان بنت خالتك عندها placenta previa

هتسيبها في البيت ولا هتحجزها في المستشفى ؟

لا هحجزها في المشتشفى

طيب تعالى حط ايدي على البطن

ياما auscultation يا palpation

اه في ال malpresentation كان فيه حاجه الاول

اسمها ايه ؟

Inspection

كنت بعمله للقدم ولل back

Palpation الاربع حاجات العهاديين اللي عندي

Fundal grip

Umbilical grip

Pelvic grip

Fundal level

وكل واحد وعليه تعليق

ولا fundal level

عارف ال placenta

لما تنزل لتحت هتاخد البيبي وتقوم رفعاه فوق

عشان كده ال fundal level هلاقيه عالي ولا عادي

عادي

لان العلاقه واحده

البيبي فوق ولا المشيمه هي اللي فوق هو نفس ال volume

عشان كده ال fundal level عادي

طيب وال umbilical grip وال fundal grip

شايف ال uterus ايه ؟

Soft

الكلمة دي حيرت الناس من اول السنه

هو يعني ايه soft

يعني عاد رخو كده زي رحم أي واحده حامل

مفيها ال rigidity اللي هتلاقيها في مين ؟

في حالة ال accedintal hemorrhage

ليه طولت قوي في الحته دي ؟

لان دي هي مفتاح الحاله

قالي واحده حامل 32 اسبوع وبتنزف لو painless بقت الحاله معايا placenta previa

طيب لو painful امسك معايا accidental hemorrhage

طيب والمشيمه اللي تحت دي منعت انه يكون فيه ايه

Engagement

علشان كده بتوقع ان ممكن يبقى فيه ايه كتير ؟

Malpresentation

يبقى pelvic grip مش مجرد انه الاقيه عالي

لا هلاقي malpresentation و non engaged

ممكن الاقي

Breech

Transverse lie

مفيش مشككله

طيب تعالى نسمع البيبي

هو فيه سؤال

هو البيبي بتاع ال placenta previa عايش ولا ميت ولا distressed ؟

عايش

لان البيبي عشان يبقى distressed عارف لازم افقد من المشيمه بنسبة كم ؟

اكتر من 50 %

طيب تعالى نفحص الست من تحت

فيه قثاعده

أي ست حامل نزل عليها دم او ميه ممنوع الفحص من تحت

دم خوفا من انها تكون placenta previa

ميه خوفا انهاتكون

Premature rupture of membrane

طيب هو انت بتستعبط يا دكتور

انت قايل ان الحالات ال minor هتولد vaginal

ومفيش ولادة vaginal غير بالفحص

برافوا عليك

والله لما تشخصها بالسونار انها من الدرجة الاولى والتانيه وقررت تولدها vaginal

اول فحصايه لها هتكون في جووه اودة ال theater

اودة العمليات

دكتور تخدير جنبي جاهز وحكيمه جنبي متعقمه وجاهزه

والامتياز شايل لدم وواقف

وزميلي واقف ومتعقم معايا

وعلى استعداد انه يعملب قيصريه

والله مديت ايدي حصل bleeding يبقى علطول هنعمل CS

يعني في الحاله دي انت جاهز للحالتين

طيب الحمد لله انا لمست ال placenta ومحصلش bleeding

طيب ولما المسها هحسها ايه ؟

Tough

عامله زي الاسفنجه الناشفه

ولعلمك الكلمه دي هتفرق معايا بعد شويه

طيب هو فيه سؤال

هو انا اساسا محتاج ولد ؟

لا

ليه ؟

لان الحالات معظمها بيجي في الاسبوع ال 30 – 32

يعني في الحمل يعني بحجزهم علطول

عارف ايه ال investigations اللي انا هحتاجهم

كل الفحوصات اللي هناخدها بعد كده في الفيتولوجي

اول حاجه

u\s

وبعدين

Biophysical fetal profile

طيب يا دكتور بتعمل سونار ليه ؟

عشان اعرف مكان ال placenta فين بالضبط

وعايز اقولك حاجه مهمه

السونار مبيتعملش مره لا دده serial

ليه ؟

لان فيه ظاهره مهمه اسمها

Upward placental migration

يعني ايه يا دكتور

يعني هذه ال placenta

جزء منها ماسك في ال lower uterine segment وجزء تاني ماسك في ال uppur uterine segment

ومين اللي بيتصف بصفات القوه

اللي فوق

عشان كده لما يبقى stretched بياخدها معاه

MCQ

Placenta previa lateralies may disappear at 40 weeks

صح

يعني ممكن ال complete تبقى incomplete

وهكذا

بس غالبا الفتره من 30-38 اسبوع كافيه بس ان مين اللي يختفي

ال lateralies

واحد جه يتنطط على الاخ في الامتحان

هعو ينفع اعمل transvaginal ultrasound ؟

قالوا ممنوع ده انا ممنوع ال pv وال intercourse

قاله لا ينفع يتعمل

بس بيتعمل بايه ؟

بحذر

transvaginal ultrasound

ده دقيق جدا فبنحتاجه عند اللزوم

انما لو في وسط الكلام قالك بنعمله قوله لا

لو رزل وقالك بس حديثا بنعمله قوله ايوه يا دكتور بس بحذر

طيب والبيبي هتابعه ازاي بالسونار

اني اشوف النمو بتاع البيبي

ليه ؟

لان هذا البيبي عرضه انه يجيله

IGR

ليه ؟

عشان ال poor blood supply

طيب منا ممكن اتابع الموضوع ده بالدوبلر

طيب ما دام انت خايف على البيبي متعمله حركه قلبه او حركة جسمه كلها اللي اسمها

transvaginal ultrasound Biophysical propfile (حته دي مش واضحه بس دي اختبارات في الفيتولوجي بنعملها عشان نعرف الجنيني طبيعي ولا stressed يعني حركته كرد على مؤثر ما او تسارع دقات قلبه واستجابته لاي مثير)

ودي من حالات ال high risk pregnancy

على الام والجنين

فيه خطر فانا قاعد حاطط ايدي على قلبي منتظر ال lung maturity

اللي بتتحسن بايه ؟

Steroids

طيب اكتشفها بايه

الكلام اللي في الاول

History

Examination

طيب معنى كده يا دكتور انك هتفضل حاجز العيانه في المستشفى وتعملها السونار وال Fetal well being

والكلام ده

اه

طيب ليه ؟

عشان خايف من ال complications

السنه اللي فاتت جه سؤال

Discuss complication of accidental hemorrhage

وكان مفاجاءه

والسؤال ده المفروض متتفاجاءش

لانه سؤال جامع كل المشاكل اللي ممكن تدرسها

لمزيد من المواد المفرغة
على الفيس بوك
صفحة تفريغ المواد الطبية
www.facebook.com/dr.tafreegh
نحبكم في الله
إذا عجبك أي شيء متفرغ تابع لصفحة تفريغ المواد الطبية أو جروب تفريغ المواد الطبية
وحبيت حضرتك تنقله اتفضل
بذكر المصدر أو بدون
المهم أن المعلومة توصل لغيرك
واحتسب إنك بتوصل معلومة لغيرك
وإن شاء الله لك من الأجر الكثير بإذن الله
ويكون في خدمة الإسلام
ويكون سبب في علاج مريض بإختلاف اسمه أو جنسه أو دينه
اللهم اجعل عملنا خالصاً لوجهك الكريم
اللهم آمين
سلام بقا☺

نسالكم الدعاء لزميلنا عمار محسن توافاه الله بحادث يوم...... امس
اللهم ابدله دارا خيرا من داره واهلا خيرا من اهله واجعل منزلته الفردوس الاعلى من جنتك
واغسله بالماء والثلج والبرد ونقه من ذنوبه كما نقيت الثوب الابيض من الدنس وثبته عند السؤال

ايمان مصباح

Antepartum Hge… obs 9

نفس الكلام عمال يتكرر عندي هل معنى كده يا دكتور انك هتفضل حابس العيانه ف المستشفى وتعيد لها ال U/S وال FWB والكلام دة ؟

- أيوة
- طيب ليه يا دكتور ؟
- علشان خايف من ال complications
- السنة اللي فاتت جه سؤال وكان مفاجأة

Q:Discuss complications of accidental He?

والمتوقع السنة دي ..

Q: Discuss complications of placenta previa?

والمفروض ما يبقاش مفاجأة لأنه مثال واضح لكل المشكلات اللي ممكن تحصل في النسا ..

كل مشاكل النسا أوضح حاجة فيها ال placenta previa

-اتقسمت المشاكل اللي ممكن تحصل ف الحمل لجزئين ... maternal & fetal

- ال fetal زي "IUGR –CFMF- Preterm labour – IUFD"

-كل ده ناتج عن حاجة واحدة .. poor blood supply عشان اللي جاي للبيبي قليل

- طيب حد يقوللي ليه البيبي ممكن يتولد ولاده مبكرة preterm labour؟

هو امتي الرحم ينقبض ؟ لو ال bleeding بقى severe لدرجة انه عمل irritation جامد لل uterus

فساعتها لما ال bleeding يبقى severe والست تخش ف preterm labour ده اسمه spontaneous .. بس عايز اقولك حاجة احلى ..

-انت لو شفت واحدة قريبتك عندها placenta previaوعندها severe bleeding هتسكت والا هتنزل البيبي على طول ؟ هنزله

يبقى ساعتها ال preterm labour ده بقا spontaneous والا induced ؟ induced

-يبقى اكتب على ال preterm labour ... "spontaneous or induced "

- اما هي تنزله لوحدها يا اما حضرتك لما تشوف ال severe bleeding ده انت اللي تنزل البيبي عشان تخلص من هذا النزيف .. وعشان كده هي " spontaneous or induced"

- طيب المشاكل كلها بتاع الحمل بالنسبة لل mother انقسمت كلها لحاجات بحرف ال p

-Pregnancy

-Parturition

-Preperium

*وهاتلي كل المشاكل اللي بحرف ال p وتعالى على أول حاجة الحمل دور على أي مشكلة :

- preeclampsia – polyhydramnios – pyelonephritis
عارفين ما لقيتش غير مين كمان بحرف ال P؟ preterm labour

يبقى اشهر حاجة بتحصل في الحمل هي ال preterm labour

- طيب ال Parturition وقت الولادة .. فاكرين الولادة دي بتحصل ف كام stage ؟ ثلاثة
- و أهي أول stage :
بمجرد ان عتق الرحم يتسع بمعدل معين والمية تفرقع بمعدل معين اللي هو ال Cm
التاني والتالت .. الحالتين دول هيتضربوا .. يعني توسع عنق الرحم هيطول يبقى اسمها ايه ؟ prolonged
عارف ليه ؟.
- عشان الرأس وهي جاية تضغط على ال cervixمش عارفة .. عارف مين اللي واقف حائل بينها وبين ال cervix؟
ال placenta فمفيش ال reflexالمشهور اللي اسمه Ferguson reflex فالولادة مطولة

- طيب عارف ليه في Premature rupture of membranes "PROM" ؟

نفس الكلام .. عشان البيبي جاي براسه يسد ال cervix وال placenta حائل بينهم فخلت ال .amniotic memb يدلدل ويـ pulge ويفرقع بدري قبل ال cervixما يوسع لحد 2-3 سم

- طيب ايه يادكتور اللي بيخلي ان العادي ال membranes ما تفرقعش الا بعد 2-3 سم ؟

عشان السكة بتبقى مقفولة بالراس ولما توسع ل 2-3 سم ساعتها ال .memb يسقط ويدلدل ويـ rupture

- يبقى عندي حاجتين بحرف ال P
" prolonged labour &PROM"

****

*ال <u>2ND Stage :</u>

ايه اللي بيحصل يا دكتور عندي ف ال 2nd stage ؟

-هتلاقي عندك ولادة البيبي هتبقى ايه ... obstructed مش عشان بس ال placenta واقفة حائل .. لأ ده عشان نسبة ايه عالي كمان ؟

-ال malpresentation .. عارف ايه اشهر malpresentation ف ال placenta previa؟

ال breech او ال transverse lie

-عارفايه الاسئلة الخبيثة اللي ممكن تتسأل هنا ؟ طيب انا لسة سائل ال fundal level عادي وال عالي ؟ -عادي ... طيب امتى يقل ؟

-لو الحالة transverse lie او البيبي IUGR

-طيب امتى ال fundal level يبقى عالي ؟

لو ال aetiology كان DM أو عندي Twins .. الحالات اللي ليها مشيمات كبيرة

-يبقى ال 2nd stage معصلجة عشان ال malpresentation كتير زي ال breech او ال transverse lie

****

طيب ال 3rd stage ؟

-ايه اللي انا خايف منه ف ال 3^{rd} stage ؟

خايف ليحصل postpartum hge

-على فكرة ال postpartum hge ... 4 أنواع .. ايه هما ؟

-traumatic
-DIC"
مش بتحصل هنا
-Atony
-Retained placenta
- ليه يحصل atony يا دكتور ؟
عشان ال placenta ف ال lower segment
- ليه هيحصل traumaticيا دكتور ؟
عشان وانت بتنزل ال placenta ال lower segment بتكون friable فبتتقطع معاك
- ليه يحصل retained placenta ؟
عشان ال lower segment مفيهوش ال layer of notabach "مش متأكده مكتوبة صح والا لأ"
فهتدخل تعمل invasion زي العفريته وتبقى accreta وده بيحصل بنسبة 5% ودي نسبة مهمة جدا
يبقي 5% من حالات ال placenta previa بتبقى retained وتبقى accreta
- على فكرة الحاجة الوحيدة اللي مذكرتهاش هنا هي ال DIC ودي ما بتحصلش هنا بتحصل ف ال Accidental hge
****
طيب ف ال preperium ؟
العادي عندي ف ال preperium ... 3 حاجات بحرف ال S :
sepsis-
-subinvolution
- 2ndry post partum hge

1- sepsis ليه تحصل ؟
- مش انا قايلك ان في PROM لفترة طويلة فيحصل عليه infection
-ومش قايلك يا دكتور ان ال placenta اجزاء منها بتبقى retained فهيحصل عليها 2ndry sepsis

2- subinvolution :

عارف يعني ايه involution ؟ يعني الرحم يرجع لوضعه الاصلي .. انت عارف المشيمة فين ؟ ف ال lower uterine segment مين عندي ال more active ومين عندي ال more passive ؟

During preperium the upper segment is more active
ف ده الجزء اللي هيرجع عندي بسرعة لكن هذا ال lower segment اللي فيه ال placenta ... > is less active يعني يرجع عندي بالراحة فيؤدي الى less involution

-احنا أخدنا ال less active وال more active دي فين ؟
ف ال "C.S" cesarean section لما قولتلك اني بعمل scar ف ال lower segment وهي less active مش بتتحرك كتير فالجرح هـ يلم جامد أما لو فتحت ف ال upper segment وهي more active ال fibers بتاع القيصرية بتوسع ويحصل more gapping of the scar
>>>
ال subinvolution ده ليه اسباب كتير ... الام مثلا طاقتها ضايعة ف ال bleeding فما بتقدرش ترجع الرحم لوضعه الاصلي .
- او الرحم infected ف edematous فمش عارف يرجع
- وال lower segment .... less active

....

طيب يعني ايه 2ndry post partum hge ?

هسألك سؤال : what is the most serious cause of 2ndry postpartum hge ؟
- choriocarcinoma
any patient with recent pregnancy with irregular bleeding is choriocarcinoma until prove otherwise
>>>
what is the most common cause of 2ndry post partum he?
-Retained products
دايما عندي هنا ال retained parts of the placenta ممكن تعمل 2ndry post partum hge

....
ده بييجي سؤال كامل ... Q:discuss complications of placenta previa ?
-طيب يا دكتور العيانة دي واضح اني هحجزها ف المستشفى خوفا من هذه المشاكل
... لكن حضرتك لما هحجزها هولدها والا هسيبها ف حالها . ؟ ..
- هسيبها ف حالها conservation عارف ليه .؟
-شايف الجدول ده .. ببص بيه على ... –المرض " placenta previa "
و – الأم و –البيبي
-المرض اللي هو يعني النزيف اشوفه mild واي كلام
-والام not in labour
عشان النزيف أي كلام ما بيعملش irritation of the uterus
- والبيبي .. مفيش عندي distress لأن ال bleeding اي كلام
عشان كده بقولك تولدها لييييية ؟ - please conserve
-طيب أ conserve ف البيت والا ف المستشفى ؟
-ف المستشفى .... ليه ؟
- تحسبا ان ممكن يحصل complicatios ف اي وقت .. واما الست دي بتتحجز عندي ف المستشفى حضرتك بتهتم بالأم والبيبي اللي جوه الام والمشيمة اللي جمب البيبي اللي جوه الام .
...
- هنهتم بالام ازاي .؟
هي الام دي مش بتشتكي غير من شكوى واحده بس هي ايه ؟ ال bleeding ....
أرجوك ارفعلها نسبة الهيموجلوبين
...
-اهتم بالبيبي اللي جوه الام
*مش متخيل انه ممكن يكون IUGR
*مش متخيل انه يموت فجأه

هتسيبها والا هتابعها بال "Fetal well being "FWB..؟
اتابعها واديها كمان حقن steroids .... to accelerate lung maturity
...
- أهتم بالمشيمة واعملها سونار serially كل اسبوعين
- وعلي فكرة في ستات بنطردها من المستشفى غالبا ... انهي ستات ؟
اللي ال placentaعندهم بيحصلها upward migration وتبقى ف ال upper

segment

- نقولها مع السلامة يا ماما مش عايزينك ف المستشفى

...

-طيب هتبقى حاجزها لغاية امتي ؟

شايف كاتبلك ايه ..؟ لو اتعكست الصورة .. لو اتعكست ال 3 حاجات مع بعض ...

أو لو اتعكست حاجة من ال 3 حاجات تدعوك على طول لل termination :

-الام بتولد ... – البيبي بقا distressed ... – النزيف زاد

انهي على طول

بس هاجي انهي همشي على A,B,C

A>> antishock therapy >>> عليه نص الدرجة

B>> birth ... ولدها

C>> care of the mother after delivery ... care of the newborn after delivery

>>>

لما اجي اولدها ... أولدها vaginal وال C.S ؟

ال 2 options مفتوحين

- بس مين اللي يولودوا vaginal ؟

أنهي حالات ؟ 1 و 2 اللي هما ال minor degrees بالذات لو ال bleeding كان mild

- طيب مين اللي بيولدوا قيصرية ؟ العكس

ال major degrees أو ال severe bleeding

على فكرة .. انا ليه كاتب لك غالبا بترسى على قيصرية ؟ عارف ليه ؟

عشان انا عمري ما شفت حالات minor degrees أو mild

عارف ليه ؟ عشان الحالات دي على نهاية الحمل بتكون اختفت وحصلها upward migration

طيب الحالات ال minor دي لو ال bleeding كان mild والست بتولد vaginal ال cervix وهو بيوسع بيقطع ال placenta وال bleeding بيقلب severe

- طيب انا غالبا ما بشوفش حالات ال minor degree لأن غالبا المشيمة بتترفع والست بتروح بيتها

ولا بشوف الحالات اللي فيها mild bleeding لأن غالبا وقت الولادة ال mild bleeding بيقلب Severe لأن عنق الرحم وهو بيوسع بيقطع ال placenta فغالبا الحكاية بتقلب عندي ب C.S

- طيب يا دكتور افرض ان عندي mild و minor degree
لما بتولدها vaginal بقولك خد بالك ..
-خد بالك ف ال 1st stage اللي هي مدة 12 ساعة وال cervix بيوسع ممكن النزيف يزيد فالبيبي يتأثر أو الام تتأثر .. بقولك اعمل continuous monitoring

- continuous monitoring of the mother ,,
خد ال vital data كل نص ساعة
- continuous monitoring of the fetus ,,
البيبي بيتسمع كل اد ايه ف ال 1st stage .. كل نص ساعة
- طيب لو high risk زي الحالة بتاعتنا ؟ .. يبقى كل ربع ساعة
- طيب والاحسن ... تحطه على continuous monitor وتريح دماغك
-ده تفسير يعني ايه continuous monitoring - لل mother وال fetus
ال fetus بيتسمع كل ربع ساعة وال mother نشوف ال vital data كل نص ساعة

..
ال 2nd stage بقولك خد بالك ان هي هتطول منك .. خد بالك ما تلعبش .. ما تدخلش ventose ولا forceps ولا تمد ايدك وتلف البيبي internal podalic version
الكلام ده ممنوع لأنك هتقابل مين ف وشك ؟ - هتقابل ال placenta ف وشك

...
طيب ف ال 3rd stage بقولك guard against post partum hge.
طيب هقولك معلومة مهمة جدا :
antepartum Hge predispose to postpartum hge
بدليل ان ال placenta previa عملت اكتر من نوع من ال postpartum hge
و أقولك كلمة تانية
antepartum hge weakens but postpartum hge kills
ال antepartum hge يخلي الست وهي داخلة الحمل بهيموجلوبين 12 على اخر الحمل يبقى 8
انما الست اللي هيموجلوبينها 8 لو حصلها postpartum hge هيبقى هيموجلوبينها 4 فالست يجيلها heart failure وتموت

...
طيب مدام يا دكتور انت عارف ان الست دي ممكن يجيلها postpartum hge وتموت يعني ايه تقوللي guard against postpartum hge ؟

هتحضر ايه يا دكتور ... هتحضر لها دم .. واحضر concent اني ممكن اعمل hysterectomy.... اي نوع ؟ ... supravaginal hystrectomy
....

*اذكر انواع ال hysterectomy ال 3 ف ال obs ؟
supravaginal hysterectomy
hysterectomy in toto
C.S hysterectomy

****
ماشي يا دكتور ممكن يعني توصل معايا ل supravaginal hysterectomy ؟
في حالتين .. الحالة الاولى "severe atony "atonic post partum
- انت عارف انا بعمل ايه لل atonic ... بأصحصحه بمساج .. بضرب حقنه
intramyometrial ....< حقنة. prostaglandins ...< PG F2 α>
طيب حد فاكر ال <PG F2 α> دي كانت بتتاخد بطريقة تانية ايه هي ؟
intrauterine extraamniotic

- اعمل مساج – ادي حقنة ال prostaglandins
لسة ال uterus بينزف – اقفل المحبس ال .uterine a – .ovarian a – لسة
بينزف – اقفل المحبس الرئيسي اللي اسمه ايه ؟ .. .int. iliac a ..
طيب لسة بينزف .. اخر حاجة تعمل ايه ؟
supravaginal hysterectomy
>>>
طيب امتى هعمل ال supravaginal hysterectomy ؟
لو كانت الحالة placenta accreta
...
يبقى ال placenta accrete وال atonic ... are indications for hysterectomy
يبقى الحالة الأولى severe atony لا يستجيب لأي علاج تحفظي
والحالة التانية placenta accrete
>>>
علشان كده دكتور خالد كمال اشهر سؤال يسألهولك .. ال placenta previa تولد

في اي حتة والا ف مستشفى مجهزة ؟
-مستشفى مجهزة
عشان خاطر البيبي اللي ممكن يطلعلي تعبان لازم له neonatal ICU
والام هتطلعلي تعبانة عايز لها maternal ICU وممكن تحتاج دم فهتحتاج blood bank
والدكتور محتاج good operative theatre
شفت عايز كام حاجة ؟
well prepared operative theatre
neonatal ICU
maternal ICU
Blood bank

طيب يا دكتور ايه المربع اللي انت كاتبه تحت ال C.S ده ؟
والله جدعاللي يقوللي ايه المربع ده
دي الأسباب العامة للقيصريات يعني مثلا تكون ... not fit or failed
-induction

يعني فحصتها ولقيتها واخدة اقل من 8 على Bishop score
يعني not fit for induction
يعنيC.S

-Other obstetric associated indications
يعني مثلا لقيت fibroid عندي تحت أو contracted pelvis أو أي حاجة ..

....
...****
طيب يا دكتور هتدينالا accidental hge
لا هقول فكرته بس ... فكرته بتقول ان ال accidentally hge ناتج عن bleeding ف ال normally situated placenta
بص كده على ال pathophysiology عندي .. شايف ال placenta عندي عادي .. بالمناسبةهو ايه ال normal site of placenta ؟
- Fundal & Posterior
وال umbilical cord اللي بيبقى inserted ف ال placenta بيبقى central or peripheral ؟

ولا central ولا peripheral ... Paracentric ودي MCQ

...

ال PLACENTA عندي موجوده فوق ... طيب ايه المشكلة يا دكتور ؟؟
شايف الوصف اللي انا كاتبهولك ف الورقة .. كاتبلك وصف ال placenta انها sponge tough ليفة ناشفة .. ووصف عندي ال upper segment ال fundus هو كمان strong ودي المشكلة ان ال chorionic villi الصوابع دي هتدخل مزنوقة بين حاجتين .. ال tough placenta اللي تحت وال strong fundus اللي فوق

..

..

عارف ايه ؟
كل صباع من دول فيه blood vessel .. عارف لو صباع من دول نزف .. شايف الرسمة اللي ع اليمين .. لو حصل عندي نقطة دم يبقى انا كده دخلت ف ال sequence بتاع ال accidental hge على طول
-طيب هي ليه اسمها accidental ؟
عشان المفروض ال placenta اللي هي normally situated ... دي تنزف والا ما تنزفش ؟ ... مش المفروض ان هي تنزف الا بسبب .. عارفين ايه اشهر سبب ؟ ال placenta previa

....

عشان كده كاتبلك preeclamptic toxemia .. ما هي ثلاثية
عمل ايه ؟ حتى عندي ال blood vessel ينفجر طيب انفجر .. شايف انت الرسمة الاولانية دي؟
نقطة دم ... نقطة الدم دي عملت ايه ف ال uterus ... severe colic & severe irritation
ال uterus عايز ايه ؟ عايز يتخلص منها ويوقعها ..أما ال uterus عمل contraction عشان يوقعها ماعرفش لأنه زنق نقطة الدم على مين تحتيه ؟ على ال tough placenta اللي تحتيه .. فكان الناتج الرسمة اللي تحتيها ... كان الناتج ان نقطة الدم دي رشحت يمين وشمال انضغطت .. ولما انضغطت يمين وشمال عورت مين ع اليمين ومين ع الشمال ؟
عورت ال blood vessel ع اليمين و blood vessel ع الشمال ما بقتش نقطة دم ... شايف كاتبلك في صورة ثانية بقت ايه ؟ بقت hematoma ... كبرت
طيب يا دكتور ال hematoma دي كبرت عملت ايه في ال uterus؟
عملت more & more irritation فال uterus بيعمل انقباض عشان عايز

يتخلص من الدم ده مين اللي موجود تحت ... ال tough sponge عندي معرفش يخلصها ... زنقها اكتر خلاها تفرشح يمين وشمال تاني فعورت blood vessel ع اليمين و blood vessel ع الشمال فحصلها ايه ؟كبرت اووووووي يا دكتور وعملت المنظر الاخير

هذه القصة اسمها ايه ؟

automatic extention

وهذه القصة مالها ؟ حتمية inevitable

عورلي انت بس ال blood vessel وهتلاقي ال hematoma عماله تكبر تكبر لغاية ايه يا دكتور ؟ لغاية المنظر الاخير ...

عارف ال hematoma الكبيرة دي خلت الست تشتكي من ايه ؟

shock & DIC-

وعلى فكرة ال shock هنا حاجتين ... hemorrhagic and neurogenic عشان عندها contractions فظيعة ... وال DIC حصلت بسبب consumption of fibrinogen و thromboblastin release ... انت قعدت تستهلك ال fibrinogen الموجود فدخلتني ف "DIC" consumptive coagulopathy

- شايف الثلاثية ماشية ازاي ؟

- لازم يجيب ال case الحالة عندنا case .... obs يقولك .. واحدة preeclampsia .. دخلت عندي ف آه يا بطني وجع ونزيف جامد ودخلت ف ال accidental hge ونمرة تلاتة DIC الثلاثية "PET – accidental hge - DIC "

****

طيب يا دكتور دلوقتي بقى عندك hematoma جامدة بتـ irritate the uterus جامد فبقت معلية مين جوه ال uterus ؟ هيعلي ال intrauterine pressure بص عليا شايف لما يعلى ال intrauterine pressure هذا ال pressure اللي موجود لازم يروح في حتة ... انا هشاورلك بإيديا ورجليا ع ال 3 حتت اللي هيروح فيهم ... راح هنا فين ..؟

فوق : الدم قعد يخرم ال uterus لدرجة ان بقى في حاجة سودة اسمها uteroplacental apoplexy "couvelaire uterus"

نهايتها يخرم ال peritoneum ويعمل complete rupture لل uterus

او يا دكتور ادي الناحية الثانية بتاع ال intrauterine pressure

ان المية اللي علي فيها ال pressure تخرم ال vessels وتطلع لي والست تموت ف التو واللحظة ... اسمها ايه دي ؟ amniotic fluid embolism

...

- يبقى الست ماتت عشان 4 حاجات ..

*ال hematoma اللي عملت shock & DIC

* وماتت بسبب ال high intrauterine pressure اللي عمل couvelaire uterus و Amniotic fluid embolism

حد يجيبلي رحمة ف الموضوع .. أدي ال pressure الموجود زاد فوق وعلى الجمب فاضل يعلى من تحت وينزل البيبي بمنتهى البساطة

-عشان كده عندي الولادات سهلة والا صعبة ؟ سهلة

-تعالى اخشلك على سؤال السنة اللي فاتت .. طبعا لما تيجي عندي ع الأنواع هتلاقي كاتب

4 انواع لكن هنا 3 ... concealed , revealed , or mixed

انا كاتبلك ال revealed وال mixed نسبتهم 90 %

وال concealed = 10 %

* يبقى مين أسوأ نوع ؟

ال concealed عشان ال hematoma اللي عندي معلية ال intrauterine pressure فعاملالي المشاكل انما كون ان الدم ده يلاقي سكة انه يبقى revealed وينزل .. يبقى ال intrauterine pressure هيقل .. تبقى المشاكل هتقل .. عشان كده أسوأ حاجة عندي مين ؟

ال concealed

- وييجي يسألك ف الشفوي هو ليه الدم مش عارف يخلع من ال concealed ؟

عشان ال uterus اللي فوق ال concealed ده couvelaire .. atonic مش عارف ينزله أو ممكن ال placenta اللي تحتيه جنابها well adherent فمخلياه موجود كده مش عارف يوصل لتحت .. او ممكن يكون ال amniotic membrane لازق adherent مش عارف يخلي الدم ينزل .. أو ممكن يكون مين نازل لتحت ؟

- رأس البيبي ضاغطة على ال cervix مش مخلية الدم ينزل

* يبق سؤال ليه ادم ده بيبقى concealed ده شفوي مهم

عشان عندي local atony of the uterus مش عارف يزق .. او adherent placenta at margins فحابسة ال hematoma فوق ... او ال amniotic

membrane ده adherent او البيبي ضاغط ع ال cervix قافل السكة
...
على فكرة الكلام ده له حل واحد .. والسؤال الشفوي ايه حل العيانة ال concealed دي ؟
ازاي تحل المشكلة دي وتخلي ال intrauterine pressure العالي ده يقل ؟
- تدخل صباعك وبمنتهى البساطة تعمل Rupture of membranes
..
خد بالك عندي ف الامتحان اما ييجي عندي هيقولك ف ال case ان هي كانت preeclampsia وقلبت accidental Hge وقلبت DIC .. اما ييجي يقوللي ف ال vital data ممكن يخمني .. شوف مكتوب ايه جمب ال general ؟
shock لا ممكن تلاقي ال 120/80 blood pressure يعنى normal بالرغم ان هي shocked ... ايه التفسير ؟
- ان هي كانت preeclampsia وضغطها 180/140 فلما حصل ال bleeding بقى 120/80 الضغط ده بنسميه decapitated blood pressure ... طب ايش عرفك ان العيانة دي shocked وانا بقولك ان ضغطها 120/80 ؟ ال pulse هتلاقيه160 او 170 .. تبقى العيانه دي shocked خد بالك من التكة دي
..
ماشي يا دكتور .. عملنالها ايه ؟ حطينا ايديها على بطنها لقينا البطن ايه rigid جينا نسمع البيبي يا دكتور لقيناه يا تعبان يا ميت .. علشان مين عمال بيفصل ؟ ال placenta
..
على فكرة انت حلاوتك انك تلحق تعمل للست دي termination قبل ما البيبي يموت او قبل الام ما تتأذي بمين ؟ بال complications الكتيرة الموجودة .
فمادام البيبي ممكن يموت وما دام عندي complications كتيرة ومادام عندي في automatic extention لازم انهي القصة من غير ما حد يتأذي عندي ..
...
طيب الست دي احسنلك تولدها C.S والا vaginal ؟
- vaginal عشان ال high intrauterine pressure والراس engaged وانا عامل ROM
بس عشان اولد vaginal لاوم احط صباعي واعمل local examination .. لكن للاسف لقيت القاعدة كاتبالي انه ممنووووووع .. خوفا لتكون الحالة placenta previa
-يبقى هفحصها pv بس لما اعمل U/S ... to exclude placenta previa

...

هييجي سؤال يقولك other investigations to be done for this case

-Renal function test

-Fundus examination

-Proteinuria

عشان اكتشف the most important aetiological cause for that case

-واعمل كمان D-dimer عشان اكتشف اشهر complication اللي هي ال DIC

أما الراجل جابلي هنا complication السنة اللي فاتت اقولك الدفعه كلها غلطت ف ايه .. اولا السؤال ده كان كله اصفار من عشرين .. سؤال صعب موت مش enumerate

Q: Discuss complications of accidental hge ?

فأول غلطة غلطوها الدفعة انهم كتبوا ال maternal complication ومكتبوش ال fetal ادي نص النمرة طارت .. رغم ان ال fetal كام حرف منطور

- مفيش congenital malformations ليه ؟ لان المشيمة كانت موجودة في مكانها الطبيعي

- في عندي preterm labour أه وفي عندي IUFD ممكن يحصل ... لكن ال IUGR احنا ممكن نلحق .. دا الحكاية بتحصل الصبح الست بتولد بعديها بساعتين

-ليه ممكن يحصل IUGR ؟ نتيجة ان السبب ف الأغلب عندي preeclampsia مش ناتج من المرض ده

....

طيب مشاكل الأم ... ما تيجي نقسم مشاكل الأم لحاجتين .. مشاكل ناتجة عن ال hematoma ومشاكل ناتجة عن ال high intrauterine pressure

- ال hematoma :

تعمل shock & DIC

-ال high intrauterine pressure يعمل couvelaire uterus و rupture uterus و amniotic fluid embolism

* طيب الاجابة النموذجية تكون ازاي ؟

بص discuss complications of accidental hge ؟

1- Def.

2- complications "maternal& fetal"

3-تمسك مشكله مشكلة تحللها

-

جيت عندي اول مشكلة ال shock ورحت قايل 3 حاجات
1- ايه اسبابها ... 2- ازاي بتتشخص ... 3- ازاي بنعالجها
- اسباب ال shock اللي عندي ... النزيف .. antepartum hge "accidental hge"
-وال shock دي نوعها ايه ؟ .. hemorrhagic or neurogenic
وانت عارف ان أي antepartum hge ممكن يؤدي لمين ؟ ل postpartum hge
المرة دي اختارت لك 3 تانيين من اسباب ال postpartum hge من ال 4 ..
اختارت لك مين ؟
1- atony
2- couvelaire uterus: traumatic
زي ما بيحصل rupture uterus ده اشهر مثال لل traumatic
3- DIC
...
مين اللي لغيتها هنا ؟ ... ال retained placenta
ما بتبقاش retained هنا خالص .. بالعكس بتفصل
...
يبقى كده ال antepartum hge في كلتا الحالتين يؤدي الى postpartum hge
- أقول اسباب ال shock دي وأقول ان ال shock هيأثر على عضوين مهمين اوي ف الجسم ... هما ايه ؟
* ال pituitary gland ويعمل shehan`s syndrome
* ال kidney ويعمل renal failure
- طيب دي اسباب ال shock ... تشخصها ازاي ؟shock .... تعالجها ازاي ؟ antishock
...
-طيب خش بعد كده على ال DIC ايه اسبابها .؟..... اسبابها ان ال THROMBOPLASTIN have been released & fibrinogen have been consumed
- طيب ودي بتتشخص ازاي ..؟ - ليها clinical picture
وبتتعالج ازاي؟ .. ليها علاج
- يبقى هنمسك كل حاجة .. ايه اللي عملها ؟ وازاي تتشخص ؟ ونعالجها ازاي ؟ من ال 4 حاجات الكبار اللي موجودين عندنا
....
طيب العيانين دول هنـــ conserve والا القاعدة termination ؟

termination -

طب القاعدة ف ال termination .... C.S والا vaginal ؟

هسألك سؤال واحد ايه كلمة السر ف ال vaginal delivery ؟ -Rupture of membranes

هيعمل 3 حاجات :

1- Release of high intrauterine pressure
2- Reveal the concealed blood
3- release of the prostaglandins

فيسرع لي الولادة

- طيب افرض عندي وانت بتولدها وعمال تسمع البيبي وتشوف النبض بتاعه لقيت عندي البيبي distressed ومضطر اعمل C.S رغم ان عندي DIC والعيانة سايحة ف دمها ... اعمل ايه ؟

correct DIC hand in hand with during your surgery of C.S

وانت بتعمل قيصرية مفيش مشاكل بس صلح الاول ال DIC

بسم الله الرحمن الرحيم

10 Post partum haemorrhage

Post Partum Haemorrhage

Bleeding stops by:-
1) contraction
- intact ms
- complete sep. of placenta
2) coagulation

types:-
- 1ry (within 24hrs)
  - Atonic ✓
  - traum. (extrapl.)
  - Retained (3rd st.hge)
  - DIC (coag failure)
  - acute inversion ×
- 2ry (>day ... 42d perup)
  - ! commonest, retained pl. frag. ± Infection
  - ! most serious, Chorio Cr.
  - 3S: Sepsis, subinv., Submucous polyp
  - others: local, general

Bleeding is Known by
- shock
- > 500 cc
- ⇩ Hct > 10%

1ry PPhge | **History of etiology** ← Diagnosis → **clinically:** shock ⊕ | **ttt**: good anticipation, proper manag. of labor; اِكتوا anti-shock

if placenta not delivered 1/2 hr. → [1] Retained pl. (3rd stage hge)
- Phys. / failure of:
  1. separation ... Ret. adherent: simple (atony); morbid (مفيش nutabuch) ---- types of: accreta, increta, percreta
  2. Descent .... Ret. separated: atonic, rupture, cont. ring, full bladder ---- complete, partial, not
- Diagnosis: fundal level above umb.; ⊕ signs of pl. separation ... descent (موجودة لا بدأ)
- ttt:
  1. Active manag. of 3rd stage [Brandt Andrews]
  2. Manual separation under anesth. (const. ring, rapture ut., simple adherence)
  3. Supra-vag. hyst ⇒ morbid. adh.

if placenta is delivered → (2,3,4,5) - True PPhge - esp. [2] Atonic (50%)
- *Preg. (رحم تعبان)
  - 2 dis. < Anemia, P.E.T
  - 2 hge < P. previa, Acc. Hge
  - overdistended ut. < Twins, Polyhyd
  - tocolytics لفترة طويلة
- *labor (رحم مجهود): 1st, 2nd ..... prolonged .... sedation over .. anesthesia; straining excessive .. manipulation; ⊕ full bladder/rectum ..... ⊕ chorioamnitis
- *uterus (رحم مشوه): - fibroid, - cong. malf., - G.MP
- Diagnosis: lax, soft, large; F.L ⇧; full of blood
- ttt:
  - massage + ecbolics
  - EUA < exclude Trauma; evacuate < retained Pl, Bl. clots
  - Bimanual comp.
  - Laparotomy < conserv. (intramyom. PGF2α, ut. & I.I.A lig.); suprа vag. hyst.
  - (B-lynch, Balloon, Bilat emb)

if not atonic → EUA (fundo-perineal) → [3] traumatic
- Rupture ut.
- cx tears
- perineal tears
- Vaginal tears
- genital hematomas (Vulval, para vaginal, Broad ligam.)
- Types: complete, incompl. (more in MG? .P .P .P .P); cx: unilat., bilat., stellate; perineal: 1) skin, 2) ms, 3) sphincter, 4) rectum
- etiology (Bleeding مع الجنين):
  - Preg. < spont. .... scar ✓; trauma ... ECV
  - labor < spont. ..... obst. ✓; trauma ... forceps
  - Power كبيرة, Passenger كبير, Passage ضيق cx dystocia
  - overstretch, rapid stretch, rigid/soft, iatrogenic
- comp.: shock
  - if hyst.... infertile
  - if repair ... rupture
  - injury ... ureter
  - cx dyst. → Hge → inf. & fibrosis → infert., PTL
  - Hge & Inf. 1, Prolapse 2, incontin 3, fistula 4
- Diagnosis: Scar (silent) → impending: mild < pain, spotting → Frank rupture; distins., obst.; cx. tears: 4 ring forceps, Sim's retractor, Auvard self retaining retract.
- ttt:
  - ... Rupture: SVH لما (Young, low parity; small wound; Hosp. next pr.) ∴ prophylaxis هو الأساس
    - Scar: only one LSCS → VBAC
    - obst.: early detectn
    - forceps: during EUA after F.
    - GMP: should deliver in Hospital
  - ... Perineal: * interrupted sutures; * Vicryl > chromic; * from above down; * Avoid rectal mucosa (inverted Lambert)
  - Post. op.: dryness, NPO, + laxative, Neomycin + Flagyl, I.C., Abs, Suppositories

[4] acute inversion (نادر)
- × Spont. × → p.p.t. labor + short cord
- ✓ iatrogenic (3rd st. عنف) → Crede's method, manual separation, cord traction
- Diagnosis: shock < hypovolemic, neurogenic ✓; PPhge may be min. if < placenta attached, Kinked Vs.
- ttt: G.E.A → repositioning 1st; Then manual sep. of placenta ✓; followed by < packing, ecbolics

[5] DIC is diagnosed by suspicion < etiology, paradox
- ٣ تفجيرات < PET, acc. hge, A.F. emb.
- ٣ أموات < missed ab., septic + induction of ab.
- ٣ مياه < incompat. bl., excess bl.
- ! most common → PET
- ! most rapid → A.F. emb.
- ! chronic is → missed ab.
- occurs in any → prolonged, sever < shock, hypoxia, infection, injury (thromboplastin)
- Diagnosis: Paradox of < bleeding, thrombosis; Bed side test (Weiner); Coagulation profile
- ttt: ttt of ! cause ⇒ TOP < V.D. ... safer, C.S. ... faster; Replacement therapy: fresh blood, FFP, fibrinogen; No < heparin, antifibrinolytics

ال Post partum haemorrhage

إيه الحكاية ؟؟؟

تعالوا نحكيها كأنها حدوتة تنضرب كلها على بعضها

عيش كده clinical مع عيانة

من الحاجات اللي بتيجي cases

case بتاعت إيه ؟؟
بتاعت واحدة بتنزف

بص على الخريطة اللي أنا مديهالك
لما واحدة بتنزف ,, أول سؤال يجي على دماغك على الشمال خالص

أومال إيه اللي بيوقف النزيف في الحالات العادية ؟؟؟
طيب لو حصلي نزيف ,, النزيف ده أنواعه إيه ؟؟؟
أقولك فيه عندنا نوعين :

- **فيه من أبو 24 ساعة**
- **وفيه من أبو بعد 24 ساعة**

قصدك تقول يا دكتور فيه primary وفيه secondary بعد أربعة وعشرين ساعة
أه يا دكتور

وبعدين تيجي تسأل نفسك سؤال ,,
ما الستات بيفضلوا ينزفوا لغاية أربعين يوم من الولادة ,, لغاية ما ال puerperium يعدي !!!
لغاية 42 يوم !!
إيه اللي بيقولي إن الدم اللي نازل ده دم العادي ولا دم نزيف ؟؟؟
في الأخر بقولك دم النزيف ده بيتحسب إزاي

وبعد كده أجي أناقشك بقا ,, على أهم الحالات تنزل معانا cases
بسم الله الرحمن الرحيم
واحدة جاتلك حضرتك بعد الولادة بتنزف ,, ما أنا اللي يهمني ال primary post partum
مش ال secondary post partum
يهمني النزيف الحاد اللي بعد الولادة ,, اللي يموت
first cause of maternal mortality rate

وأقولك أول حاجة ,, وأنا قاعد عندي في السكن ,, بسم الله الرحمن الرحيم
والنائب بيقولي : إلحق يا دكتور محمد ,, واحدة جالها نزيف بعد الولادة

اسأله سؤال واحد ,,
هي ال placenta اتولدت ولا لسه ؟؟؟
يقولي : لا متولدتش

أقوله : خلاص يا حلو ,, يبقا سبب النزيف **retained placenta**
يقولي : لا اتولدت
أقوله : خلاص تاهت ولقيناها ,, خش على نمرة اتنين
أشهر سبب في ال **primary post partum hemorrhage**
atonia

قالي : لا يا دكتور ,, دا أنا حطيت إيديا على الرحم ولا **atonic** ولا حاجة

على فكرة الواد حمادة ظاظا ,, حط **forceps**
يا دي الخيبة ,, تبقا **traumatic**

طيب ,,
هي دي الأسباب المشهورة
عارف إيه بقا الأسباب عندي الخايبة ؟؟؟
إن الست عندي نمرة أربعة حصل إن الرحم اتقلب (**acute inversion**)

عارف لو ملقتش ال **placenta** متحاشة ,, أو فيه **atony** ,, هتحس بإيديا
فيه **acute inversion** الرحم اتقلب أحسه بإيديا

عارف خامس سبب إيه بس يقصف عمر العيانة ؟؟؟
D.I.C.
لعلمك بقا ,,لما أنا أقعد أكرر وأقول ,, وأحس بإيديا ,, أحسه بإيديا ,, أحسه بإيديا
معناه الدرس ده **you are not in need for investigations**

شايفني فوق خالص قايلك ,, الدرس عبارة عن إيه ؟؟؟
it is clinically diagnosed

إزاي يا دكتور **clinically diagnosed** ؟؟
إنه عندي حضرتك ,,
نمرة واحد فيه **History of etiology**
إنت عارف إمتى هتشك في العيانة إن عندها **acute post partum hemorrhage** ؟؟؟
لما يبقا عندها **over distended uterus**

وإنت عارف إن ال **atony** لما بيتشد بزيادة ,, بيفقد قوته
يبقا **History of etiology**

الله ,, الواد ظاظا ركب forceps يبقا traumatic

غير كده يا دكتور ,,
فيه عندي إيه الناحية التانية ,, في الصفحة ,,
فيه clinical signs
وأول حاجة من ال clinical signs دي حضرتك ,, إن العيانة shocked
وبتمد إيدك وبتشوف حاجة معينة
تقولك على إيه المرض اللي عندي

وخد بالك بقا ,,
طالما يا أستاذ أشرف قولت إن العيانة shocked
أكيد يا عم أشرف ,,
إن أول كلمة عندي في ال treatment >> anti shock measures

ولعلمك بقا
الحالات دي معظمها على بال ما بنوصل للتشخيص ,,
بتبقى صفت دمها

عشان كده تلاقيني كاتبلك جنب كلمة treatment فوق خالص على اليمين
يا ريتك من الأول تعمل prophylaxis لكل حاجة
يا ريتك تبقا عامل good anticipation (متوقع)
يا ريتك manage الولادة عندي بشكل صح
متوقعش نفسك في الخية
أوك

الصفحة عندي متقسمة عمود على الشمال
ومتقسمة عندي صف فوق

طيب العمود اللي على الشمال مكتوب عليه إيه ؟؟؟
إزاي النزيف بيقف
إيه عندي أنواع النزيف
وحضرتك إزاي أفرق بين إن كان ده نزيف ولا ده الدم العادي اللي بينزل مع الولادة

طيب وبعد كده إيه الموجود عندي فوق بالعرض يا دكتور ؟؟؟
موجود عندي أنواع ال post partum hemorrhage إيه

واحد اتنين تلاتة أربعة خمسة
وهنمشي بهذا الترتيب إن شاء الله
يعني هذا الترتيب **clinical**

موجود إيه تاني يا دكتور عندي بالعرض ؟؟
موجود إنك هتستخدم الحس الإكلينيكي ,, تأخد **symptoms** وتأخد **history**
تسأل العيانة إذا كان حضرتك فيه عندها **physiology** معين يشكك في حاجة معينة
وبعدين تستخدم الحس الإكلينيكي بإنك تمد إيدك وتحاول تشوف إيه النوع المعين من الخمس أنواع
وبعد كده العلاج ,,
نمرة واحد ال **anti shock measures**
وعلاج السبب **treatment of the cause**

طيب تعالوا نشوف الليلة دي
طيب ,, حد يقدر يجبلي كلمة موجودة في خمسين صفحة نظري ,, مش موجودة في هذه الصفحة
يعني يا دكتور الصفحة دي من الصفحات الجامدة ؟؟
الجامدة موووووووت

بسم الله الرحمن الرحيم
أول حاجة ال **Post partum hemorrhage**
دكتور محمد هو ليه الستات جالهم Post partum hemorrhage ؟؟؟
أكيد يعني يا دكتور عشان حصلهم **failure** في ال **Normal mechanism** اللي يوقف ال **bleeding**

طيب هو ربنا عامل إيه ؟؟؟
ربنا سبحانه وتعالى ,, خلى ال **baby** يطلع مادة اسمها **HCG**
عشان تشغل ال **corpus luteum**
فال **corpus luteum** يطلع **estrogen** و **Progesterone**
فال **estrogen** وال **Progesterone** يجوا على ال **Muscles** بتاعت ال **uterus**
يعملها **hypertrophy** و **hyperplasia**

يبقا أهم سبب إزاي أوقف النزيف ؟؟؟
فوق خالص على الشمال ,, **contraction**
إنك تعمل **contraction**

طيب بيحصل إزاي ؟؟

صفة ربنا عاملها في كل الستات ,, لما خلقهم سبحانه وتعالى
خلى ال **Muscle fibers** فيهم تلاتة **layers**
inner circular, outer longitudinal
وأهم **layer** ,, ال **middle oblique**

وخلى هذه ال **Middle oblique** >> **8 shaped fibers**
بحيث إنها تكون **around** ال **blood vessel** عشان تعمل **control** لل **post partum hemorrhage**

سبحان الله ,, هذه الصفة
بحيث إن واحدة عندها **D.I.C.**
يعني إيه **D.I.C.** ؟؟؟
يعني سايحة في دمها

وأدامك طريقة من طريقتين دول ,, تولد طبيعي ولا تولد قيصري ؟؟؟
أقولك : تولد طبيعي

ليه يا دكتور ؟؟؟
لأن توقيف النزيف بعد الولادة **vaginal**
mainly >> **contraction**

لكن بعد الولادة **Caesarean section**
Mainly >> **coagulation factors**

يبقا إيه الأساس عندي ؟؟؟
الأساس عندي ال **contraction**
بس عندي معلومتين مهمين :

- المعلومة الأولانية عشان إيديك تنقبض مثلاً ,, لازم تكون عضلة إيديك سليمة ,, لازم تكون **intact**

طب إنت ليه بتنبهنا على كده يا دكتور ؟؟
لأن الولادة عنيفة ,, أحياناً كتيرة ال **muscle fibers** تتمزع

- الحاجة التانية عشان ال **contraction** دي تبقا قوية ,, لازم الرحم عندي يكون فاضي

طب وإيه المشكلة يا دكتور ؟؟
يا ابني طول ما الرحم جواه حاجة ,, بيبقا تعبان
بيمغص ,, زي اللي بيحصل للستات كل شهر يفضل يعمل **contraction** كده تلت أربع أيام

طيب ,, وأحياناً يا دكتور ممكن يبقا عيان ؟؟
أه ,, أصل أحياناً أجزاء من المشيمة بتبقا لسه

طيب ,, وإيه أخر mechanism عندي يوقف ال bleeding ؟؟؟
ال coagulation system

ولعلمك بقا ليه خليته في الأخر ؟؟؟
عشان أقولك ده مش مهم
عشان الأهم إن الست تولد vaginal delivery ,, عشان ال contraction
لكن لو جاي تولدها Caesarean section ,, يبقا ال coagulation

دا أول سؤال شفوي يا عم بيتسأل ,,
what are the normal mechanism that stop bleeding after delivery

السؤال التاني اللي بيتسأل ,,
what are the types of post partum hemorrhage ؟؟؟
أقولك يا واد نقوم جايبين من الرسمة دي
atony معناها failure contraction

رحم مش فاضي ,, معناه إن فيه retained placenta
ال coagulation system مضروب معناه D.I.C.

يبقا إيه الحكاية ؟؟؟
يبقا أنا بعرف الأنواع بتاعت ال post partum hemorrhage
من هذا ال Normal mechanism
بس الناصح اللي يبص للأنواع ويلاقيني حاططها في خانتين
يا primary
يا secondary

الكل دايماً مركز على ال primary ,,
ولعلمك جابوا السنة اللي فاتت في الدور التاني ,, enumerate causes of secondary post partum hemorrhage
ماشي يا دكتور

يعني إيه primary ؟؟

primary يعني نزيف في أول أربعة وعشرين ساعة
هو ده اللي يموت الستات
عشان كده إحنا مركزين عليه
اللي هو كام نوع يا دكتور ؟؟
atonic, traumatic, retained placenta, D.I.C.
وفيه نوع خامس هايف حقير اسمه **acute inversion** ,, ده **very very rare**
يعني واحد على 30,000
حاجة يعني عمرنا ما شوفناها بصراحة

أومال يعني إيه **secondary post partum hemorrhage** ؟؟؟
يعني بعد ما عدى عندي 24 ساعة لغاية نهاية ال **puerperium**

شوف بقا المفارقة الغريبة ,,
أربعة وعشرين ,, لغاية 42 يوم
يعني ال **purperium** << ست أسابيع في 7 أيام بيساوي 42 يوم
ماشي يا دكتور

طيب إيه ال **case** اللي ممكن تيجي في الإمتحان ,,
هتجيلك واحدة والدة ,, وهذه ال **case** جالها **bleeding** بعد أسبوع ,, وبعدين هيبتدي يتنطط عليك
إيه أخطر حاجة بتفكر فيها ؟؟؟
ال **Most serious** اكتب << ال **choriocarcinoma**

يقولك : **what is the commonest cause** ؟؟؟
تروح كاتب ,, **retained parts**
retained products of conception

يعني إيه **retained products** ؟؟؟
جزء من ال **placenta** ,, أو جزء من ال **amniotic membrane**
ده ال **Most common**

على فكرة ,,
بيسألك في الشفوي ويقولك : لما يحصل إن جزء من ال **placenta** أو ال **amniotic membrane** يبقوا **retained**
ومسؤلين عن ال **secondary post partum hemorrhage**

إزاي وإنتي بتولدي تعملي **prophylaxis** لهذا الموضوع ؟؟
أقول لحضرتك : لما أجي أولد , أخد ال **placenta** بإيدي وأبدأ أعملها **rolling** ,, **rolling** ,, **rolling**

ليه يا دكتور ؟؟؟
عشان تأخد كل ال **amniotic membrane** بنفس مقدار السحب
وبعد ما حضرتك ال **placenta** تبقا في إيدك ,, اعمل **inspection** >> **searching for missing parts**

يبقا أسئلة شفوي بتتسأل ,, وتتفاجأ في امتحان الشفوي عبارة عن قعدات
هو في الشفوي مبيمتحنش واحد مذاكر ,, بمتحن واحد فاهم ,, فاهم الدنيا ماشية إزاي

يقولك يا أبو أحميد والست لما تولد ممكن يحصل نزيف
ونولد إزاي وشغل كده معلمين وكلام ,, صحصحوا لهذه الحاجات

طيب ,, ده ال **most common** عندي ال **retained placenta** أو **retained amniotic membrane**

طيب ,,
فيه حاجات أخرى ؟؟؟
أه تلت حاجات بحرف ال **S**

عارف إيه بحرف ال **S** ؟؟؟

- **sub mucous polyp**
- **sepsis**
- **sub involution**

يبقا عندي تلاتة **S**
sepsis ؟؟
أه ,, ما هو أي **infection** بيعمل إيه ؟؟؟
edema ,, **congestion**
ولما بيحصل إحتقان ,, هيبتدي الرحم المحتقن ده ينزل دم

Sub involution
يا دكتور ,, ما هو لازم الرحم يصغر لحجمه الطبيعي
عارف الرحم الأول في الستات كان كام ؟؟

50 جرام
عارف على نهاية الحمل تبقا كام ؟؟
1000 جرام (واحد كيلو جرام)

عارف بيرجع بيبقا **involution** كام ؟؟
50 أو 75 جرام

يعني بعد الولادة ميقدرش يرجع لحجمه يعني ,, بيكون أكبر سِنَة ,, خمسين أو خمسة وسبعين
طيب ,,
لو بقا 150 جرام ,, بقا 200 جرام
دا اسمه **sub involution**
كبير ,, وال **surface area** بتاعته كبيرة
فينزف بردو

طيب ,, وأخر حاجة ,,
sub mucous polyp
أنا عارف إن ال**sub mucous polyp** ,, ده معناه موجود في ال **endometrial cavity**
وال **baby** بينزل يروح خاطبها كده ,, بدراعه ولا بركبته
وتبتدي تيجي ب **secondary post partum hemorrhage**

هواة بقا الأسئلة في الإمتحان
يقولك : وإيه كمان وإيه كمان وإيه كمان ؟؟؟
وأي سبب يجي للست ,, **general**
زي مثلاً **leukemia** ,, **lymphoma**
أي **blood disease**

أو يكون جالها قدراً أي سبب **Local**
زي يكون جالها **severe infection** ,, **syphilis** ,, **human papilloma virus** ,,
condyloma acuminata
أي سبب **general** أو أي سبب **Local**

أهمية الحتة دي إيه يا دكتور ؟؟؟
أهمية الحتة دي ,, بتيجي نمرة واحد **enumerate causes of secondary post partum hemorrhage**
وجت قبل كده

وتيجي نمرة اتنين كا **case**
واحدة بتولد ومش عارف إيه وجالها نزيف

يلا أقولك الأسئلة ,,,
what is the first investigation to be done ؟؟؟
ultra sound and BHCG
ال **BHCG** عشان يكتشف ال **choriocarcinoma**
وال **ultra sound** هيكتشف أي **retained parts** موجودة عندي

طيب ,,
ال **choriocarcinoma** اللي بال **ultra sound**
السونار هيشوفها ,, اللي فيها كام نوع ؟؟؟
فيها نوع اسمه **diffuse**
وفيه نوع اسمه **Localized**
وفيه نوع كان عليه علامة استفهام اسمه **intra mural**

نمرة تلاتة ,,
ال **histopathology**
ال **choriocarcinoma** ,, كانت **hemorrhagic**
ال **vesicular** ,, كانت **avascular**

طيب يا دكتور ,, ما الستات **Normally** بعد الولادة لغاية ما تربعن ,, بيمر عندي ست أسابيع حضرتك
بيفضل عندهم **bleeding**
أزاي أقدر أعرف إن ال **bleeding** ده خطير ؟؟
ال **bleeding** الخطير يا جماعة ,, هو اللي أكتر من 500 سم
اشطب عليها ,, بلا تهريج
هو فيه حد قاعد تحت الست بيعد السنتيمترات دي !!!
هي لو نزل ال **blood** حضرتك بينزل على الملاية اللي هي نايمة عليها
فيه حد يعني هيشوف الدم ده أخباره إيه !!! ولا كم سم ؟؟؟ ده كلام فارغ

طيب ,,
الحاجة التانية ,, عارف ال **bleeding** إمتى يبقا صعب ؟؟
لما ال **hematocrit** يقل بنسبة أكتر من 10 %
اشطب عليها ,,

هو فيه واحدة ست أساساً بتولد في مصر عارفة ال **hematocrit** بتاعها كام ؟؟
عشان تعرف كان كام ونزل أكتر من عشرة في المية

طيب ,,
إيه يا دكتور تالت حاجة ؟؟؟
تالت حاجة حضرتك ,, إن ال **Post partum hemorrhage** إنه يتشخص لما يعمل **affection** لل **general condition**
تلاقي ال **pulse** علي أوووي
وال **blood pressure** وطي أوووي
لدرجة إن الست بتبقا على وشك الموت
اشطب عليها بلا خيبة
this is too late

وصلك في دماغك اللي أنا عايز أوصلهولك ؟؟؟
أنا عايز أقول إن ال **Post partum hemorrhage** تشخيصه سهل ولا صعب ؟؟؟
صعب ,, إن ال**hematocrit** يقل عشرة في المية صعب
إنها تفقد 500 سم صعب
العيانة تبقا **generally debilitating** ده **too late**

قصدك تقول إيه يا دكتور ؟؟؟
قصدي أقولك : اللي يجي يقولي في المستشفى إلحق يا دكتور عندي **Post partum hemorrhage**
أشتمه ,, أزعق فيه
أقوله : يا ابني إنت عشان تشخصها ,, **it is too late**
عشان كده تلاقي أول كلمة في ال **treatment** ,, **good anticipation** ,, **prophylaxis**

كنت فين من الأول ؟؟؟ إنت مش عارف إن عندك خمس أنواع ؟؟
إنت مش عارف إن كل نوع عندي له **etiology** معين ؟؟ ليه مفكرتش إن العيانة ال **Polyhydraminos** هيجيلها **atony**
ليه مفكرتش العيانة اللي هتستخدملها **forceps** هيجيلها **trauma** ؟؟؟
ليه معملتش **anticipation** وليه متصرفتش عندي صح ؟؟؟
هو دا المغزى والأسئلة اللي بتتسألها في الشفوي
إن تشخيص ال **post partum hemorrhage** صعب
لكن نقول إيه ؟؟؟
نقول العيال لسه غلابة وعلى أدهم

وجالي فعلاً واد على الأوضة بتاعتي وأنا في السكن وقالي : إلحق يا دكتور محمد عندي نزيف حاد بعد الولادة **primary post partum hemorrhage**

أول سؤال هسأله ليه هيكون إيه يا ترى ؟؟؟

أخبار ال **placenta** بتاعتنا إيه ,, اتولدت ولا متولدتش ؟؟

ليه ؟؟

عشان ده أسهل حاجة في التشخيص **by history**

أشخص بيها مين نمرة واحد ؟؟؟

ال **retained placenta**

عارف مرة جابوا في الإمتحان ال **retained placenta** كانت وحشة ,, طبعاً لوحده سؤال ال **retained placenta** سؤال ,, **post partum** سؤال

ال **D.I.C.** سؤال ,, كل حاجة من دول تيجي سؤال ,, سؤال

عارف يا دكتور جالهم إيه ؟؟؟ مقالوش **discuss retained placenta**

أومال قاله **discuss** إيه ؟؟؟

قاله **discuss third stage hemorrhage**

عشان كده تلاقيني تحت كلمة ال **retained placenta**

third stage hemorrhage

طيب ,, ماشي يا دكتور ,, أوك

إيه يا ابني ال **placenta** اتولدت ؟؟؟

لا يا دكتور ,, بقالها أكتر من نص ساعة

(شايف يا دكتور تشخيصها إيه ؟؟؟ لازم تكون أكتر من 30 دقيقة)

يعني أكتر من نص ساعة بنحاول ولسه ال **Placenta** متولدتش

عارف ساعتها أفكر في إيه وأنا بلبس ورايح أوضة العمليات ؟؟؟

عمال أقول سبحان الله ,, يا ترى ليه متولدتش !!!

طيب ,, استنى استنى ,, هل ليه بتتولد في الأول ؟؟؟

هي بتتولد في الأول على مرحلتين :

- المرحلة الأولانية عندي اسمها **separation**
- المرحلة التانية اسمها **descent**

هي بتفصل الأول ,, وبعدين بتنزل

وبعديها أفكر ,, هي بتفصل من الأساس ليه ؟؟؟
أقول : عشان بعد الولادة بيحصل **contraction and retraction**
فالمساحة اللي ال **placenta** بتبقا ماسكة فيها بتتقلص من عشرين سم بتبقا 7 سم
فالمساحة اللي ماسكة فيها تقل أوووي

طيب ,, أنا أسألك سؤال ,,
ال **placenta** >> **elastic** ولا **tough** ؟؟؟
very tough
فمتنكمش معايا

أومال إيه ؟؟؟
تفط تفصل علطول ويحصل نمرة واحد **separation**

طيب بعد ما بتفصل علطول وتبقا **separated**
بتبقا فين ؟؟؟
في ال **upper segment**
وعليها مشوار طويل إنها تنزل في ال **lower segment**
المشوار الطويل ده اسمه إيه ؟؟؟
descent

يا ترى مين اللي فصلها ؟؟؟
ال **uterine contraction**

يا ترى مين اللي نزلها ؟؟؟
ال **uterine contraction**

أنا عمال أراجع الأسباب في دماغي ,, وأنا رايح في السكة ,, رايح عشان أعالج
فبقول هي أكيد حاجة من اتنين :

- يا مفصلتش
- يا إما فصلت عندي ومنزلتش

طيب ,, يلا نمشي مع نمرة واحد اللي مفصلتش
ال **placenta** اللي عندي هيبقا اسمها **adherent**
وبعدين ,, أقول : واد يا محمد هي ممكن تكون **adherent** ليه ؟؟؟
أروح قايل : قالولي مرة في الدرس إن هذه اللزقة ,, لزقتين :

- لزقة تفة ☹
- ولزقة غرا

لزقة بسيطة اسمها **simple adherence** ,, ولزقة قوية اسمها **morbid adherence** ,, تبقا لزقة زي العفريتة

طيب اللزقة لزقة بسيطة دي ,, ال **simple adherence** غالباً بيكون ناتج عن **atony** الرحم معرفش ينقبض كويس ,, فمعرفش عندي يفصلها بشكل كويس

بس بإذن الله الحالة **simple**

يعني إيه بإذن الله الحالة simple ؟؟؟

لو جبتلها شوية **contraction** تفصل معايا

عشان كده اسمها **simple**

إنما يعني إيه يا دكتور morbid ؟؟؟

morbid عندي ,, يعني لازقة بغراء

يعني حضرتك صعب جداً تمد إيدك وتفصلها من الرحم

عارف ليه ؟؟؟

لأن حضرتك - ربنا سبحانه وتعالى - عملنا خط ,, **line of cleavage between the uterine muscle and the placenta**

امتى تبقا لازقة بغراء ؟؟

لما يبقا عندي **absence of this line**

اذكرلي مرض درسته ,, مبيبقاش فيه عندي هذا ال line of cleavage ؟؟؟

لما ال **placenta** تبقا ماسكة في ال **lower uterine segment**

فأنا بقول : ليه يا واد يا محمد هي لازقة عندي زي العفريتة **morbid**

أروح قايل أول حاجة ,, أكيد شكلها مفيش **line of cleavage**

وأروح كاتب جنبها في ال **lower uterine segment**

في حالات ال **placenta previa**

برافوا عليكم

أو أقول هي لازقة عندي لزقة morbid

عشان أقول الرحم ده بقا فيه **fibrous tissue**

اذكرلي تلت حالات في الرحم فيه fibrous tissue ؟؟

- يا **fibroid**
- يا **septum**
- يا **scar**

طيب يا دكتور ,,
لو عندي **Morbid adherence**
ولازق عندي لزقة غراء ,,, قولي حضرتك أنواع لزقات الغراء دي إيه ؟؟؟
ممكن يكون داخل في ال **muscle** بتاعت ال **Uterus** بس ده أقل من 50 %
جدع اللي يقولي عندي اسمها إيه ؟؟؟
placenta accreta vera
هي دي ال **accreta** الحقيقية
أومال يا دكتور عندي لو داخل أكتر من 50 % يبقا إسمها إيه ؟؟؟ وأنا داخل **intra muscular** بشكل عنيف كده ؟؟
عارف **intra muscular** يبقا إسمها إيه ؟؟
increta

طيب يا دكتور اللازقة الثالثة اللي بغراء ,,
تخيل لازقة قوية جداً ,, لدرجة إنك تركت ال **muscle** ومشيت كده لغاية ال **Peritoneum**
يبقا إسمها إيه ؟؟؟
Percreta

يبقا شايف أنواع اللازقات اللي بالغراء إيه ؟؟؟
عندي يا دكتور تلت أنواع :

- **accreta**
- **increta**
- **percreta**

طيب إيه التلت أنواع دول يا دكتور ؟؟؟
ال **accreta** ,, أقل من خمسين في المية من ال **muscle**
ال **increta** ,, دي بتكون **intra muscular** أكتر من خمسين في المية
ال **Percreta** ,, يعني **peritoneum** رايح لغاية ال **peritoneum**

على فكرة ,, حكاية أقل من خمسين وأكتر من خمسين دي
يفكرنا بمرض درسناه السنادي ,, **endometrial carcinoma**
ال **surgical staging FIGO**

stage one

endometrial 1a
the tumor is limited to the endometrium

endometrial 1b
بيبقا أقل من % 50 من ال **Myometrium**

endometrial 1c
بيبقا أكتر من % 50 من ال **myometrium**

فدي نفس القصة ,,
ال **accreta** ,,, ال **increta** ,, وال **Percreta**
الأولانية بنسميها **accreta vera**
vera يعني حقيقية

كل ده عمال أفكر وأنا ماشي ,, بقول ممكن تكون ال **placenta retained**
عشان **adherent**

وبعدين وأنا ماشي بفكر ما ممكن تكون حاجة تانية
ممكن تكون فصلت بس معرفتش تنزل
يعني المشكلة عندي هنا في ال **descent**

طب دي بنسميها إيه ؟؟؟
retained separated
retained رغم إنها فصلت
المشكلة هنا عندي في ال **descent**

طب ,, هو ال **separation** بيحصل أثناء ال **contraction** وال **retraction**
وال **descent** بيحصل بسبب ال **contraction** وال **retraction**
فلما جيت بصيت على الرسمة اللي ملخصة كل أسباب
ليه ال **placenta** عندي **separated** بس معرفتش **descend**
هتلاقي رسمة فيها رحم كبير ,, معناها إن فيه **atony**
رسمة فيها خرم ,, معناها حضرتك إنه حصل **rupture** وال **Placenta** دي هربت من الخرم
شوف ,, رغم إن ال **placenta** فصلت ,, لكن هربت من الخرم
هربت من **rupture uterus**

هتلاقي فيه عندي بواقي تحت ال **placenta**
عارف دي **ring**
اسمها ال **ring** دي << **contraction ring**
رغم إن المشيمة اتفصلت ,, لكنها اتحاشت بسبب هذه ال **contraction ring**
أو ساعات بيسموها **constriction ring**

دي غير خالص ال **retraction ring**
إيه يا دكتور حكاية ال **retraction ring** ؟؟؟
أنا مش قولتلكم إني عندي **two segments**
فيه حاجة اسمها **upper segment** وفيها حاجة اسمها **lower segment**
طب ال **Upper segment** بيمتاز بكل الصفات عشان كده تخين (تلاتة **layers**)
وال **lower segment** رفيع (اتنين **layers**)

تلاتة **layers** ,, واتنين **layers**
وما بين التلاتة **layers** والاتنين **Layers**
فيه **retraction ring** بس بشكل **Physiologically** عادية جداً

قولي بقا ,,
امتى هذه ال **physiological retraction ring** تبقا **exaggerated** (تبقا **pathological**) ؟؟؟
في حالات ال **obstructed labour**

يعني في ال **obstructed labour**
أنا عايز أنزل ال **baby** بأي شكل ,, فبزود أووووي ال **contraction** لل **upper segment** فبيتخن أووووي
وبقلل أوووي ال **contraction** في ال **Lower segment** عشان ال **baby** ينزل فبيرفع أوووي

الحتة اللي فوق بقت تخينة أوووي
واللي تحت رفيعة أووي
فال **ring** تبقا **Pathological** تبان للعيان
فال **retraction rig** نوعين

- يا إما **physiological**
- يا إما **pathological** في حالات ال **obstructed labour**

أومال إيه ال ring التانية ؟؟؟
لا ,, دا نوع من أنواع ال **abnormality** في ال **uterine contraction**
بدل ما فيه حاجة اسمها **inequality**
إنها دايماً بتنقبض بالطول ,, فوق موجب وتحت سلبي
أحياناً نادرة ممكن تنقبض بالعرض
دي اسمها **contraction ring**
أو اسمها **constriction ring**

ولو حصلت بالمنظر ده ممكن تعوق نزول ال **placenta**
رغم إنها انفصلت

طيب ,, أخر حاجة يا دكتور تعوق نزول ال placenta إيه ؟؟
ال **full bladder**
وده سبب هايف أوووي
إن يبقا عندي ال **bladder** مليانة

يبقا الأسباب دي يا دكتور نحفظها منين ؟؟؟
بنحفظها من الرسمة ,, **atony** ,, **placenta** هربت من **ruptured uterus**
contraction ring ,, أو عندي **full bladder**
أوووووووك

فصلت لكن معرفتش تنزل
طيب أجي أسألك سؤال موجود على جنب ,, **إيه هي يا دكتور أنواع الفصل ؟؟؟**
تلاقيني كاتبلك كده ,, زي ما قولتلك أنواع اللاصقات ثلاثة
يا **accreta** ,, يا **increta** ,, يا **percreta**
كاتبلك إن أنواع الفصل ثلاثة :

- يا إما فصلت تماماً **completely**
- يا إما مفصلتش خالص عندي وكلها لسه لازقة
- يا إما عندي **partial** ,, حتة لازقة وحتة فاصلة

شوفت التلت أنواع اللي عندي دول ؟؟
يا إما تبقا **complete separated** ,, يا إما تبقا **partially separated**
يا إما تبقا **non separated**

عارف يعني إيه complete separated ؟؟؟

يعني نزلت خالص عندي من المكان اللي كانت لازقة فيه ,, تسمح شوية للرحم إنه ينقبض ,, ينقبض
طالما فضت مكان ,, الرحم ينقبض

طيب شايف عندي **Non separated** معناها إيه ؟؟
معناها إنها لازقة كلها
فمش هيجي دم أساساً ,, لأن اللزقة على ال **blood vessel** بتاعتها

يا دكتور معنى كده ,, إن ال **retained placenta** اللي لازقة كلها مبيحصلش ولا نقطة دم ؟؟
أه مبيحصلش ولا نقطة دم
بس فيه عندنا مشكلة ,, إن المشيمة جوا ,, عايزين نخرجها

أومال إيه أسوأ نوع من الفصلان ؟؟؟
ال **partial separation**

عارف يعني إيه **partial separation** ؟؟؟
جزء عندي لازق في الرحم ,, وجزء فاصل
الجزء الفاصل ده ,, مخلي مين عندي اتكشف من الرحم ؟؟؟
الأوعية الدموية بتاعته ,, فعمال يحصله نزيف

وليه الرحم مش عارف ينقبض ؟؟
عشان جزء اللي لازق فيها

المثل اللي بتوع الأزهر بيحذرونا إننا نقوله عشان حرام
لا رحم ولا خلى رحمة ربنا تنزل (استغفر الله العظيم)
ليه يا دكتور ؟؟
جزء عندي لازق وجزء عندي فاصل
فالجزء الفاصل ,, مين اللي نزل منه ؟؟؟
ال **vessels** حصل منها دم

والجزء اللي لازق ده رخم ,, خلى الرحم ميعرفش ينقبض
فخلى الدم ده شغال شغال للأوعية الدموية

عشان كده لما يجي يسألك في الشفوي ,,
إيه أنواع ال **retained placenta** ؟؟؟

ناس تروح قايلة : حضرتك فيه **retained adherent**
وفيه **retained separated**

يقولك : لا مش عاجبني الكلام ده
إيه يا ابني أنواع ال retained placenta ؟؟
فناس تانية تقوله : ال **accreta** ,, وال **increta** ,, وال **Percreta**
يقوله : أيوة كده

واحد تالت يقوله : **إيه أنواع ال retained placenta ؟؟؟**
فالتالت والإجابة الأخيرة يقوله : يا إما **completely separated**
يا إما **partial separated**
يا إما **No separated**

وأروح قايله مين الأسوأ ؟؟؟
أروح قايله الأسوأ عندي ال **partially separated**

كل ده إمتى ؟؟
كل ده وأنا رايح على أوضة العمليات عمال أجمع الأسباب في دماغي
خلي بالك يا واد لتبقا **adherent**
لتبقا **separated**
الأسباب كذا كذا كذا

طيب ,, روحت خلاص ووصلت أوضة العمليات
لقيت العيانة حضرتك **clinically** ,, **أخبارها إيه ؟؟؟**
shocked
ما خلاص بقا ,, ما أنا لقيت العيانة **clinically** كانت **shocked**
أنا عندي بقا **post partum hemorrhage**
وبشك في **retained placenta**

بحط إيدي على ال uterus لقيت ال fundal level أخباره إيه ؟؟
عالي
مين اللي لسه موجود عندي جوا الرحم ؟؟؟
ال **placenta** عندي لسه موجودة جوا الرحم

قعدت أقول واد يا ظاظا ,, عندك كمية أسباب رهيبة

دا كتير أوووي كده
ما تيجي نعمل حركة بسيطة عشان نفرق
هل ال **placenta** دي **adherent** ولا **separated** ؟؟
قولتلك كل حركة من دول ليها علامات
ال **separation** ومرسوم عندك العلامات

عارف يا واد لو المشيمة فصلت ,, إيه الأخبار ؟؟؟ هتلاقي إيه اللي حصل ؟؟
إيه النقط السودا اللي نزلت دي ؟؟؟
gush of blood
شايف ال **Umbilical cord** حصل فيه **elongation**
يبقا أنا لو لقيت علامات ال **separation** دي موجودة ,, يبقا المشكلة في ال **descend**

طيب ,, وبعد ما بتفصل إيه عندي علامات ال **descend** ؟؟؟
ال **placenta** بتسيب ال **upper segment** وبتنزل أهي في ال **Lower segment**
ما شاء الله
طيب ,, هتنزل ف ال **Lower segment** تعمل إيه فيها ؟؟؟
bulge
وال **bulge** ده تقدر تشوفه بعينك
شايف العين عندك مرسومة فين ؟؟؟
فوق ال **symphysis pubis** ,, بنسمى ال **bulge** ده **supra pubic bulge**

ولما بيحصل هذا ال **bulge** عندي
تلاقي عندي ال **uterus** رجع تاني عِلِي ,, تلاقي ال **fundal level** عِلِي
فأنا بقولك : شوف عندي ال **signs of separation** موجودة ولا لا ؟؟
ال **signs of descend** موجودة ولا لا ؟؟
عشان تدخل دماغك في حاجة من اتنين

لقيت العيانة عندي **shocked**
وبمنتهى البساطة سألت النائب ,, قالي : بقالنا أكتر من نص ساعة معرفناش نولد ال **placenta**
أنا بصراحة قولته ال **first line**
علطول **anti shock measures**
بس بصراحة ,, وضع بيحصل فعلاً
أنا شتمته : روووووح يا حمار حضر ست أكياس دم للست اللي بتولد دي
وفي نفس الوقت بشتم الإمتياز اللي وياه
(بإيموشن بيزعق ☹)

وإنت يا ابني مدرستش الكلام ده ؟؟؟ إنت كنت بتأخد درس مع مين ؟؟ أكيد مش معايا ؟؟
إنت متعرفش عندي إن فيه حاجة اسمها **good anticipation**
إنت متعرفش عندي فيه حاجة **proper management of labour**

يقولي : يعني إيه **good anticipation** ؟؟؟
إنت مش عارف من ال **file** بتاع العيانة دي إن عندها **fibroid**
كان لازم تتوقع **adherence**

إنت مش عارف إنه كان عندها **habitual abortion**
كان لازم تتوقع إن عندها **septum**
وكان لازم تتوقع حاجة زي كده
قالي : معلش يا بيه ,, المستوى ده كبير أووي عليا ال **good anticipation**

فأروح مزعق فيه ,, الحاجة الثانية ,,
إزاي معملتش ال **proper management of labour**
يقولي : إزاي يعني يا دكتور ؟؟؟
أقوله : شايف رقم واحد ,, هعلمك أهو
شايف إزاي تعمل **proper management of labour of the third stage**
حضرتك بتروح جايب عندي أول ما ال **baby** بيتولد
حقنة **Methergine**
أو أحياناً بنحط عليها حقنة **oxytocin** فبيبقا اسمها **syntometrine**
ال **Syntometrine** بيحبوها أوووي بتوع الأزهر
وندي الحقنة دي عضل علطول
كويس أوووي

عارف الحقنة دي بتعمل أنهي نوع من ال **contraction** في ال **uterus** ؟؟؟
tonic contraction
بتخليه قافش كده علطول

طيب وبعدين يا دكتور ؟؟؟
بستنى لغاية ما أشوف علامات ال **separation** (أنا واقف بعلم الواد ,, إحنا مش جايين نشتم في أوضة العمليات يعني)
قولتله شايف لما أديت الحقنة دي وحصل عندي **contraction** إيه اللي حصل ؟؟؟
قالي : بسم الله ما شاء الله ,, الدم نزل ,, معناها إن المشيمة فصلت

أقوله : ما دام فصلت بقا يا حلو ,,
عندي مهمة تانية ,, إني أحاول أنزلها
يقولي : طيب يلا ,, شدها ,, ونزلها

ينفع أشدها وأنزلها ولا لا ؟؟؟
لا ينفع تمسك ال cord وتشده ليتقطع منك
ولا ينفع تحط إيديك على ال uterus وتزقه ,, ليوجعها ويتفلت منك
الطريقة الوحيدة هي طريقة الشيكولاته ,,
اللي هي إيه ؟؟؟
إنك تأخد ضهر الشيكولاته وتسيب الكيس جوا
الدقيقة 38

نسالكم الدعاء لزميلنا عمار محسن توافاه الله بحادث يوم امس......
اللهم ابدله دارا خيرا من داره واهلا خيرا من اهله واجعل منزلته الفردوس الاعلى من جنتك
واغسله بالماء والثلج والبرد ونقه من ذنوبه كما نقيت الثوب الابيض من الدنس وثبته عند السؤال

تحط ايديك انهي حته من ايدك؟

ال **ulner side**

ترفع بيها مين لفوق ؟

الكيس (ال **uterus**)

وانت ماسك مين تحت ؟؟ الشكولاته

اللي هي مين ؟؟ **umblical cord**

اسمها ايه الطريقه دي ؟ **brandt Andrews method**

عارفين لو عملنا الطريقه دي يا جماعه رقم واحد ودا ال **mangment**فعلا بتاعها بعد ال **resuscitation** و ال **anti shouk** هتتولدلي كل ال **placenta** اللي كانت لازقه مجرد لزقه اسمها ايه ؟ **simple adherence**

عشان دي كانت لازقه عشان مافيش **utrine contraction** فانا جبتهولها ببساطه

لو انت حاولت في الطريقه دي وفشلت تبقى لازقه بايه ؟ بشددده

طب هتعمل ايه ساعتها ؟ هحاول امد ايدي واشد

يبقى **second line** اسمه ايه ؟

Manual sepration of placenta undr anathesia

بتعمل ايه ؟

بتدخل ايدك وانت عمال بتدخل ايدك هتلاقي اوبااا لقيت **constrecion ring**

والله لو لقيت حلقه خلاص اذا عرف السبب بطل العجب

ادي الست حاجه تنيم ال **contraction**

اديها اي **tocolytic** عنيف من اللي الاربعه اللي عندنا **amyl nitrite**

لا استني انا مالقيتش **contraction ring**

امال لقيت اي ؟ خرم **rupture uterus**

ساعتها اقوم قالب وضع العيانه واعمل **laparotomy**

يعني وانت بتدخل ايدك لازم يكون عندك فكره ممكن تلاقي ايه

لا يكون يا ولاد **full bladder** لا لازم قبل ما تبدا دا كله تكون مفضي ال **bladder**

فاضل انها ممكن تكون لازقه **adherent** فحاول افصلها

لو حاولت تفصلها واتفصلت يبقى اسمها ايه ؟ **simple adherence**

امال لو حاولت تدخل ايديك وما فصلتهاش يبقى اسمها ايه؟ **morbid adherence**

طيب يا دكتور انت لما بتعمل المحاوله دي بتعملها ازاي ؟

1- بدخل ايدي عندي مع ال **umbilical cord**
افضل ماشي ماشي لحد ما الاقي فوق مين ؟ ال **placenta**
بالمناسبه ال **umbilical cord** بالنسبه لل **placenta** بيبقى **central** ولا **peripheral** ؟
Eccentric
بعدين تقوم ماشي عندي يمين يمين يمين لحد ما توصل لل **peripheral**
دي اول حاجه لازم تتعمل ليه ؟
لانك لو دخلت على ال **peripheral** على طول منتاش عارف هل دا ال **edge** بتاع ال **placenta** ولا **edge of the uterus**
خد بالك ان الرحم بعد الولاده بيبقى مفرود كدا ولا **corrugated** ؟؟

Corrugated فسهل جدا انك تتخم تدخل على ال **edge of the uterus**
فابشرك انك كدا خرمت الرحم ☺
2- لما تروح على المشيمه هتلاقي على دماغها **amniotic membrane** ارجوك ماتخرموش بصباعك طب نعمل ايه
اعمله كانه منديل ليه ؟
عشان يبقى حائل بينك وبين ال **endometrium**
عشان لو قطعت هذا ال **amniotic membrane** ودخلت حفرت بضوافرك هتعمل ايه ؟ **endometritis**

3- ارجوك **incpect** شوفها كلها نزلت ولا في **missing part**

عارف ال **missing part** دا لو اتساب هيعمل ايه؟

postpartum he

وكمان هيبقى **infected** وهيبقى جزء مدلدل من الرحم كدا على هيئه ايه

placental polyp

عارف الحته الباقيه من المشيمه فيها ايه ؟

Chorionic villi عارف هتخاف من ايه **choriocarcinoma**

فيجي يسالك سؤال شفوي في الحته دي

ايه يا دكتور عيوب ال**manual separation of placenta**

1- **Perforation of uterus**

2- **Septic endometritis**

3- **Retained parts**

كدا حلو اوي ☺

طب لو كانت لازقه بغرا **morbid** الحل ايه ؟

Supra vaginal hysterectomy

سيبها

طيب يا دكتور كدا هيحصل عليها **infection** ؟

هديها طيب لو لسه عاوزه تجيب عيال ؟ **antibiotic**

يا دكتور كدا الرحم مش هيعرف ينقبض ؟

هديها **methergine**

يا دكتور هتخليها في الرحم لحد امتي ؟

لا ما انا هديها اقراص **methotrexate**

يعني انا ما بيسيبهاش كدا واجري

وادعي انها تنزل

وهفضل اتابعها ب ايه ؟ **U/S**

او **B HCG** اما يوصل ل صفر خالص

في واحد ما كام سنه سال طالب ايه تقسيمه ال **postpartum he** ؟

فقاله **primary & secodery**

فمعجبوش

فقاله **atonic traumatic DIC inversion**

معجبوش !

فالدكتور قاله

1- **Third stage hge(retained placenta)**
2- **True postpartum hge(after delivery of placenta)**

اشهر حاجه من ال **True postpartum hge(** ال **atonic**

Atonic

انت يا بني مش عارف ان في اسباب مشهوره لل **atony** ؟

اشهر سبب **postpartum hge**

Atonyيعني **failer of contraction and retraction**

دي ملهاش غير معنى من تلاته

1- ان الرحم تعبان
2- ان الرحم مجهد
3- ان الرحم مشوه

يعني ايه رحم تعبان ؟ يعني الرحم اثناء الحمل

تعبان ازاي ؟

هقوله ممكن يكون مرضين او مشدود بحاجتين او عندي نزيفين

المرضين اكيد امراض بتخلي الرحم **Hypoxic** مش واصله دم

Anemiaاشهر مرض في الستات الحوامل في مصر 90%

Preeclmpsia **(vasospasm)** 10%

خش على اللي بعديها نزيفين مشهورين

Placenta previa

Accidental he

انت عارف ان ال **antepartum hge predispose for postpartum hge**

بس ال **antepartum hge** >> **weakness**

بينما ال **postpartum hge** >> **health**

ال **placenta previa** بتعمل انهي تلاته من الاربعه

بتعمل **atony – retained – traumatic**

طيب **DIC** ؟ لا

او الرحم يكون مشدود بحاجتين ايه هما ؟

Twins –polyhydramnios

وانت عارف ان الرحم زي الاستك لو شديته بزياده ايه ؟ يبوظ

او واخده **tocolytic** لمده طويلها المفروض تقف على الاسبوع ال35 عشان الرخم ما يفضلش نايم

طب افرض يا دكتور وقفتها والست ولدت ؟ اهلا وسهلا ما تولد دا الاسبوع 35

او يكون عندي الرحم ايه مجهد عارف ايه بيجهدو ؟ الولاده

يا اما في ال **1st stage** يا اما **2nd stage**

ايه الاسباب عندي **prolonged** >> **1st or 2nd**

قولي بقى الفرست النورمال بتولد في كام ساعه؟

ال **latent** من 8 /12 ساعه

ال **active** 8-4 ساعه

دي اللي اول مره تولد

اللي مش اول مره بتاخد وقت النص

ال **latent** من4 -6 ساعه

ال **active** 4-2 ساعه

محتار قول من 12 ل 16 ساعه

طيب ال **staga** **2nd**؟ لا دي ساعتين مافيش مشاكل

تاني حاجه في ال **1st stage** ال **over sedation**

في الناحيه التانيه ايه **over anathesia**

اكتب نوع البنج اللي اسمه عدو الرحم حتى اسمه بيعمل هلوسه

(هالوسين)

طيب ايه كمان؟

excessive straining يا ماما مش وقته

احنا ما بنحزقش غير فين ؟ في ال **2nd stag**

طيب بالنسبه لل **2nd stag** ؟

Excessive manipulation هتلاقي لعب جامد في الوقت دا

واحد امتياز لقى الراس بانت فقام بالمقص جبر النايب الجونيور يمشي في سكه ايه ؟ ال **vaginal delivery**

(شويه كلام عن ال **labor** انا مش فاهماه ومش عارفه اكتبه بمعنى انه عمل **approach** كتير عشان يولد طبيعي وما نفعتش هيضطر يعمل قيصري **XD**)

والله العظيم تلاته بعد ما تعمل **C SECTION** وتطلع العيل الرحم دا انسى ان الرحم دا ينقبض

Sure atonic postpartum he

شوفت الفيلم دا بيحصل ازاي دا بيحصل كتير جدا

سبب تاني **full bladder or rectum**

سبب كمان يخلي الرحم ما يعرفش ينقبض في ال **1st stage** بالذات لو حصل **PROM** >> **chorioamnitis**

اخر حاجه رحم مشوه يعني مش **Ms**اما ايه **fibrous tissue** زي ايه؟

Fibroid –septal – scar

ايه كمان الست اللي ولدت كذا مره **grandmutipara**

القميص اللي اتلبس واتقلع اكتر من خمس مرات

عنده **fibrous tissue**كتير

لما اوصل لاوضه العمليات هلاقي العيانه **shocked** ايه اللي هيدلني ان ال **uterus atonic** ؟

لو حطيت ايدي على الرحم هلاقيه **soft**

عارف المشكله ايه انه عمال يحصل جواه نزيف

طيب الرحم بيعرف ينقبض ويطلع النزيف ولا لا ؟

لا **atoni** فالنزيف عمال يتجمع جوه الرحم والرحم عمال بيكبر

الرحم مش **enlarged** لا الرحم **enlarging**

ولعلمك كل ما الدم يتجمع جواه كل ما يدخله في ايه **atony** فال **atony** يخلي الدم يزيد ويعمل **distention** وهكذا ندخل في **cycle**

عشان كدا هتلاقي من ضمن العلاج اني امد ايه واخلص الدم دا

يبقى لقيت رحم **soft- flat- enlarged-distended with blood**

اقوم اعمل ايه في العلاج اول حاجه **anti-shock measure**

And good anticipation and proper management

طيب تعرف تجاوب سؤال اسمه **prophylaxis of postpartum hge ?**

Good management of 1st & 2nd stages

طيب هنعمل ايه بعد كدا

هنصحصح الرحم النايم دا هعمل ايه ؟ مساج

وادي اقوى **ecbolic** عندي **methergin – oxytocin**ث

لا في واحد تاني اجمد **PG** عندي نوعين **F2alpha**

او **PGe1** اللي اسمه في السوق **misoprostone** تجيب اربع اقراص تتحط في ال **rectum** عشان هو **highly vascular** فهجيب نتيجه وهمي

كمان نعمل ايه **evacuation of the bladder**

& stop halothane

لو الدم ما وقفش اعمل ايه اعمل **examination under anesthesia** عشان اتاكد ان مافيش **trauma**

بسم الله ادخل ايدي وكل اما الاقي دم اشيله (**evacuation of blood**)

ولو الدم ما وقفش استغل ان العيانه تحت التخدير واعمل **bimanual compression of uterus**

ازاي ؟ بتدخل ايد في ال **anterior fornix** هو ال **anterior fornix** دا يكفي ايدك ؟

يا واد العيانه نايمه و **shocked** كمان يعني مرخرخه خالص ☺

وايدك التانيه فين على بطنها من بره بعيد **compress** عشان اعمل **kink for uterine a.**

ونفضل نعمل كدا وفي نفس الوقت بنديها دم على امل ان النزيف يقف

لو مش راضي يقف هتبقى روح العيانه في كفه والرحم اللي بينزف في كفه ☹

فتقوم تعمله ايه؟

Laparotomy

اقوم سائل جوزها انت ياعم مبسوط من الست دي قصدي مخلف كفايه ؟

اه يا دكتور مخلف 4

عدل **Supravaginal hysterectomy**

قال لا دكتور احنا مخلفين في بنت ونفسي في ولد

نروح نعمل شويه **conservative**

الرحم مفتوح قدامي اعمل شويه **direct massage**

ندي **PG** << **intra myometrial**

بعدين نقفل المحابس اول واحد **uterine a.**

المنطقه اللي بتعمل فيها **uterine a. ligation** اسمها ايه ؟

Body or cervix?

ال **isthmus**

بس اوعى تربط ال **ureter** معاه

لسه في نزيف ؟ ☹

اربط ال **ovarian a.**

فين ماشي ال **ovarian a.** ؟ في ال **ligament** (مش سامعه اسمه)

لسه في نزيف ؟

اربط ام ال **vessels** كلها

الحنفيه الام **bilateral iliac a.**

في حاجاتين ماشين جنب **bilateral iliac a.**

1- **Ureter**

2- **External iliac a.**

الاتنين ممكن يتربطو معايا

سؤال بجنيه مقطوع :/

ازاي اعرف ان ال **external a.** اتربط ؟

لازم نحس ال **dorsals bedis a.**

دا سؤال شفوي مهم جدا

لو الكلام دا كله فشل هعمل ايه **supra vaginal hysterectomy**

ايه ال **indication of hysterectomy** في ال **obstetric** ؟

1- **Bleeding tendency**
2- **Antepartum hge**
3- **Postpartum hge**

ايه يا دكتور احدث الحاجات اللي توقف ال **atony** ؟

تلات حاجات بحرف ال **B**

اول حاجه حته غرزه اسمها **B-lynch** عامل زي الحمالات مش انا كنت بعمل **bimanual compression** وكنت مش بستحمل اعمل اكتر من 15 دقيقه طيب ما تلبس الرحم دا حمالتين وتقفش اوي على الغرزه دي وتخلي في حاجه صناعيع عامله **compression** على طول

ايه تاني بحرف ال **B**

Balloon temponade

يعني حط بالونه كبيره تقفل على كل اللي بينزف دا

طيب و الحاجه التالته

Bilateral uterine a. embolization

بتحط جوه حاجه اسمها ايه **gelfoam**

Search for trauma بعد كدا **under anathesia**

1- **Rupture uterus** >>اخطر واحده

2- **Cervical tears**

3- **Perineal tears**

4- **Vaginal tears**

اسراء راشد
Postpartum hemorrhage 11 Obs
Rupture uterus

....

ليه الستات ال MG بيحصلهم rupture uterus؟؟؟؟
نتيجة مشاكل فى 3 حاجات (power &passage&passenger)

1. Power:
البور بتزيد فى حالات ال MG
فى حالات ال MG لو حصل اى obstruction بيعمل
over contraction ….> not atony

وبالتالى عندى نسبة ال rupture uterus فى حالات ال Mg بتكون 96 % وحالات PG بتكون 4%
ليه ؟؟
لان البور بتكون عاليه فى حالات ال MG نتيجة ال over contraction

مين تديها oxytocin وانت خايف اكتر ال MG ولا ال PG ؟؟
ال MG اخاف اكتر لانها عندها over contraction
لكن ال PG بيبقى عندها utrine inertia

2. Passenger :
فى حالات ال mg بيزيد حجم البيبى ويبقى macrosomic baby؟
1. مع تكرار الحمل بيزيد حجم البيبى
2. فى حالات ال mgبيزيد نسبة حدوث ال gestational diabetes ودا بيزود عندى ان العيل يبقى macrosomic

3. Passage
عندى هنا مشكلتين فى المسار بتاع البيبى ممكن يعملو rupture uterus
1. ان الست ال mg عندها pendulous abdomen بطنها مرهرطه فالمسار بتاعها مش معدول حادف لادام
2.ان العيانه دى كل مرة بتولد بيتاخد من الكالسيوم بتاعها عشان كدا ممكن يحصلها osteomalecia وشكل الحوض يتلخبط وكمان ممكن ال osteomalecia تعملى نوع من ال contracted pelvis الهو بيبقى واخد شكل ورقة الكوتشينه المقلوبه ... ازاى ؟
الرجل اليمين بتضغط على ال acetabulum اليمين

الرجل الشمال تضغط على ال acetabulum الشمال
ال vertebara تضغط من فوق
وبالتالى الضغط من الجهات التلاته يدينى شكل ورقة الكوتشينه المقلوبه
....
ليه نكاد نكون بنسمع عن حالات ال rupture فى مستشفى الدمرداش (اى مستشفى جامعى) كتير بيجلنا يوميا حاله او اتنين ليه؟؟؟
المستشفى الجامعى تعتبر tertiary centre بيجلها الحالات ال obstructed labour
ودا اشهر سبب لحدوث rupture

طيب لو قولتلك ان احنا tertiary centre يعن اغلب الحالات ال بتجيلنا بتكون obstructed labour سواء كانت MG او PG
والمشكله ان الامتياز اول مايشوفو حاله PG يجرو عليها ويهتمو بيها ويقولو دى غلبانه اول مره تولد ويسيبو الحاله ال MG رغم انها معرضه ل rupture اكتر
ودا اسمه false sense ofsecurity احساس كاذب بالامان

الحاله ال MG وارد جدا انها تفرقع لانها عرضه جدا ان يحصلها obstructed labour (للاسباب ال قولنا عليها فى الاول)
طيب يادكتور لما تفرقع تعملى نوعين من ال rupture
نوع فوق ونوع تحت على حسب ال peritoneal covering
ازااى ؟
1_اول نوع يحصل فى ال lower utrine segment عليها loose peritoneal covering وبالتالى لما بيحصل rupture هنا بيكون incompelete لان ال peritoneal ال loose عليها وبالتالى القطع مش بيوصله
على فكره دى ميزه كبيره اوى ازاااااااى ؟؟
* مش بيوصل انه يتقطع البرتونيم كمان وبالتالى الدم لما يخرج من الرحم هيبقى localized to peritoneal cavity وهيعمل subperitoneal hematoma
* كمان البيبى لو خرج من الرحم هيبقى فى البرتونيم قريب من الرحم |
وبالتالى فيه فرصه انك تلحق تعمل labartomy وتخرج البيبى قبل مايموت
عشان كدا نسبة ال mortality rate فى حالات rupture lower uterine segment بتكون 60% بس

2_ تانى نوع بيحصل فى ال upper utrine segment ودى بيكون عليها adherent peritoneum
الحالات دى بيموتو كلهم وبيكون ال 100% mortality rate
لان القطع بيكون فلى ال UUS وال perton مع بعض وبالتالى الدم هنا بيعمل

generalized hematoma
وكمان البيبى بيكون بعد اوى عن الرحم فبيموت بنسبة 100%

يبقى هنا ال Types of rupture uterus
1-upper utrine seg (adherent periton)...> Compelete
2-lower ut seg (loose periton)…> Incompelete

وبالتالى الفكره هنا فى ان ال IUS احسن انه بيحصل localization لل بيبى وال هيماتوما
....
Etiology :
عندى تقسمتين للrupture ممكن يحصل اثناء الحمل او اثناء الولاده
يعنى مش شرط يكون postpartum hemorrhage ممكن كمان يكون antepartum hemorrhage
عشان كدا لما شرحنا ال antepartum hemorrhage فى اول السنه كان عندى منه نوعين
1-Placental :

_-Iower situated : e.g .. placenta privia
-normally situated : e.g.. accidental hemorrhage

2-Extraplacental :

نرسم رسمه ونمشى معاها من تحت لفوق
#vagina: local associated gynecological cause
#cervix: excessive show
#margin: marginal sius bleeding
#vessehls: vasa previa
#Uterus: rupture uterus
عندى تقسيمه تانيه لل antepartum hemorrhage
1-Fetal : vasa previa
2-Maternal : the other

يبقى كدا rupture ممكن يكون APH او PPH

وفى كلا الحالتين ممكن يكون spontenous
لوحده كدا واحده عادى ماشيه على رجليها
او traumatic اتعرضت ل trauma

1- spontenous

دى ممكن تيجى case تحفه
واحده حامل عندها 38 سنه و para 5 وعندها scar ويقولك فجأه طرقع جواها حاجه
عارف بيقولك 38 سنه ليه ؟؟
عشان يجبرك فى الاخر تعمل supravaginal hysterectomy
ويسالك هل ينفع تعمل removal of ovaries or not
طيب وليه بيقولك para 5؟؟؟
لان ال rupture uterus بيحصل اكتر فى ال MG
وايه دا ال طرقع ؟؟؟؟ دا ال scar

وهنا يسالك What is the weakest scar
1-previously perforation uterus
2-upper segment CS
او ماشابه ال هو (hystretomy تقريبا)
3-myometrial scar(may weak or strong)

ايه الارحام ال بتتخرم
pregnant & &lymphatic Malignant ويستحسن كحتهم بال US

ال the weakest scar لسه قايلنها فى ال indication of CS
1- حاجات فى ال pregnancy
ال هيا APCD
APH & percious baby & c……… &DM
2- حاجات اثناء ال labor
3- operation عمليات فى الجينا او اوبس

طيب نمسك كدا من اول المنهج ونقول ازاى ممكن يحصل Rupture Ut لوحده

1-abortion: if AVF or RVF

- ventrofixati

لو انت مخيط ال fundus فى ال rectus sheath

-fixed RVF ….rupture ant saccula

2- Rupture Ectopic preg :if in rudimentary horn

3-Benig& invasive vesicular mole or chorioadenoma

4-Placenta privia

يسالك ممكن ال PP ممكن تفرقع الرحم ؟؟؟

ايوه يادكتور لو خرمت الرحم كله لدرجة انها وصلت لل perton وهى نوع من انواع ال placenta percrta

5-Accidental hmrge

من الاااااخر السبب الرئيسى لل spontaneous ut rupture اثناء الحمل هو ال weak sca

…………………………

2- Traumatic

فى حالات ال External Cephalic Version

فى الحاله دى كنت بعمل حاجه عشان الرحم مايفرقعش

كنت بسيب ال vulva exposed…..

عشان لو حصل اشوف الدم ادام ال vagina

(تقريبا الدكتور قال كدا مش فاهمه الكلام)

……………………………………………………………………………

نتكلم عن ال Rupture بس اثناء ال Labor

برده عندى Spontenous & Traumatic

1-spontenous

السبب الرئيسى هو ال obstructed labor

هتشوف اد ايه المعاناه او العنف عشان تولد راس العيل فى الحاله دى وممكن الرحم يفرقع فى الاخر

2-Traumatic

يعنى ال Forceps

لما اجى استخدم ال forceps لازم حاجتين حاجه معاه وحاجه بعده

معاه لازم episetomy

وبعده لازم good perineal examination & preservation

طيب انه نوع من ال forceps ال بيفرقع ؟؟؟

ال high وال mid
عشان كدا مش بستخدم غير ال outlet or low
وايه الفرق بينهم ؟
الفرق ان ال outlet مش بكون محتاج الف ايدى عشان اشوف راس العيل
كدا خلصنا ال etiology وهنقول ال complication

Complication

1-Shock

ودى الاساس فى ال Complication
طيب هيسالك تبقى اكتر فى الحالات ال complete ولا ال incomp ؟؟؟
اكيد طبعا فى ال complete لان بيكون عندى ال perton اتقطع وكمان عندى generalized pert hematoma

الست دى لو عملتلها hysterectomy كتبت عليها انها تبقى infertile
ولو حضرتك خيطت الرحم وعملت conservative surgery وعملت repair كتبت عليها ان الحمل الجاى يحصلها interruption عشان دا the weakest scar
عشان كدا الحالات دى لازم تقعد فى المستشفى من اول يوم فى الحمل
patient suspected of ruptured uterus should be hospitalized from the first day of pregnancy

ممكن الrupture يحصل من 12 اسبوع والعيل لسه ماكبرش واثناء ما احنا بنشيل الرحم او بنعمل repair بيبقى عندى دم كتير اوى ومش شايف الرحم كويس فبأفش على الuterus وانا مش واخد بالى
اكتر حالات بيتأفش فيها على الرحم هى حالات الrupture
وفى الحالات دى انت كدا كدا خسران اما الام او العيل او الرحم
العيل... طلع فى ال perotneal cavityوسهل يموت
الرحم .... شيلناه او خيطناه
الام....shock & may ureteric injery
ايه اكتر ureterبيكون عرضه لكدا اليمين ولا الشمال ؟
الشمال اكتر ليه؟ لان الرحم بيكون dexterorotator
طيب دلوقتى لو جالى سؤال rupture uterus تقوله ايه ؟؟
الاول تكتبله مقدمه عن ال bleeding وانواعه ودا تبع اى نوع وكدا
بعد كدا تدخله على الrupture تكلم عن
incidence
Etiology
Types

Clinical pic
Complication (fetal &maternal)
Management
....

Clinical Picture

ببساطه كدا وماتكتبش كلام كتير
ايه اشهر حاجه تفرقع ال uterus فى الحمل ... Scar
طيب اثناء الولاده ... obstructed labor

نتكلم على ال Scar عندى نوعين

1-Impending rupture :

النوع دا silent يعنى الست ماشيه على رجليها عادى
طيب يعنى ايه ؟
just widening (gabing) of the scar
طيب ازاى بقى silent ؟
يعنى mild pain & mild spotting
ليه silent لان ال scar دا عباره عن fiberous tissue
طيب ليه اسمه impending ؟ يعنى threatenedممكن يفرقع فى اى وقت
طيب ازاى اكتشفه بالسونار ؟
لو عملت US الاقى gab خفيفه
وفى الحاله دى لازم اعمل immediate CS لانها بعد شويه هتقلب frank rupture
عندى scar مش بتتحمل لازم قيصريه علطول لكن فى scar بيبقى جامد
ايه اجمد scar ؟ One lower ut segment CS (مره واحده فى المكان)
لو عامله lower ut segment CSاسالها علطول
الجرح دا tender؟ تقول لا
المكان دا عملتى فيه قيصريه قبل كدا ؟؟ ايوه
السبب اللى عملتى عشانه قيصريه دا كان حاجه permenant؟لا مجرد placenta privia
بس المره دى لا مش PP
هل معاكى حاجه associated زى ال fibroidمثلا ؟ تقول لا
اقولها اذن انتى ينفع اعملك قيصيريه
يبقى هنا عرفت ايه الكريتريا ال ممكن تاخدها من الهيستورى عشان تعمل قيصريه

Criteria of CS :

1-No permenant indication
2-No associated medication
3-No tenderness

4-one lower ut segment CS

لكن ال impending لازم قيصريه علطول قبل ماتقلب frank

....

2-Frank rupture :

يعنى ايه frank ؟؟

الرحم فرقع ... البيبى طلع فى البطن ... البيبى مات

الفرقعه غالبا بتكون اكتر على الناحيه الشمال

وهنا نتكلم عن CP :

General & abdominal & local

الكلام دا تكتبه فى حالة ال obstructed labor

الواد مزنوق لازم الام تنزله وخاصة لو كان MG

ال US فضل ينقبض لحد ما بقى short&thick من كتر الcontract

وال LS فضل يطلع لحد مابقى distended & thin

والرحم بيعمل contraction بس ولا contraction&retraction ؟؟

لا بيعمل contraction&retraction

بيعمل retraction للفيبر من تحت وعمال يسحب الفيبر من ال LS وبالتالى بتبقى distended & thin لحد ما اتكون بينهم حلقه اسمها pathological retraction ring of pendle

طيب وايه ال حصل ؟؟

الست ال obstructed دى لوصبرت عليها تقلب frank

اذن عندى ال frank rupture تيجى من سببين :

1-اما silent scar وقلب frank

2- او obstructed labor وتقلب frank

:::::::::::::::::::::

نرجع تانى لل CP :

1-General :

1-Exhausted and dehydrated

تعبانه وعطشانه

2- Shocked

لما الرحم فرقع

2-Abdominal :

1-UUS :painful utrine contraction

الرحم عمال ينقبض جامد

2-LUS : ut molded on the baby

لدرجة ان البيبى بقى distressed

-Baby: can be felt

اقدر احس البيبى

-uterus: retracted to one side

زى الطربوش المايل على جمبه

-Abdomen :T & R & RT

tenderness &rigidity& rebound tender

دا معناه ان فيه hmrge جوه

3-Locally :

عندى هنا obstruction

Hot and Edematous

من كتر الزنقه ال VR بقى صعب لان فيه obstruction

وكمان الراس عليها kinkingودا معناه venous obstruction

لو قلبت frank تلاقى bleeding

وبالتالى ال cp هتلاقىgenerally shocked& abdominal space

....

واحده عندها 38 سنه & para 4 وكانت عامله قبل كدا 2csوحصلها abortionوكانت عامله hystrotomy

الست دى وهى بتولد حصلها frank ولقيتها

generally shocked

acute abdomen

the baby spelt outside uterus

the uterus is retracted to one side

bleeding

السؤال هنا How to treat????????

1-Antishock measure

2-Supravaginal hysterectomy

هو دا العلاج الوحيد ماعدابعض الحالات هعملها repair

3-Conservative (repair) in limited cases

PG &young patient &low parity

&small rupture &clean cut edges

ساعتها ممكن اعمل repair (مش بشيل المبايض)

الحاله دى بتخرج ومعاها ورقة الرجاء الحجز فى الحمل القادم من اول يوم لان دا يعتبر the weakest scar

ولانك بتخرج بنتيجه زى الزفت يبقى لازم تعمل prophylactic
ال MG لازم تولد فى المستشفى
لازم تعمل routine local examination بعد ماتستخدم ال forceps
لازم تكتشف اسباب ال obstructed بدرى واشهر سبب هو ال macrosomia وفى الحاله دى لازم تعمل CS
ممكن فى حالة ال scar يستجيب لل prophylactic وتولد vaginal
ودا بيحصل If only one lower seg CS

عندى هنا الprophylactic هو الاساس فى العلاج

Cervical tear

هنتكلم فى :

Types
Etiology
Complication
Diagnosis

TTT

....

Types

3عادى و3 مخصوص (ال عايز يرتب)

ال 3 عادى ان البوابه مش مفتوحه فهتطرقع

اما على ناحيه uni او على ناحيتين bi او من كل حته stellate

ال 3 مخصوص :

1-الغرزه بتاع ال cercellage

2- لوحصل annular detachment

3- .... شكل ايد الجردل

ال Cxعامل زى مايكونdiamond مثلث فوق ومثلث تحت ومقفول بالعظم

لو راس البيبى اتزنقت فوق تضغط على العضم بتاع ال pupic arch وتعمل arch of

ischemic necrosisيحصل ان جزء من cx يقع زى ايد الجردل

....

Etiology

عباره عن بوابه بيتحكم فيها 3 حاجات

1- ال power لو دخل بسرعه

2-الpassenger لو البيبى macrosomic

3- ال passage البوابه مش راضيه تفتح

ممكن البيبى يقول هنعدى يعنلى هنعدى وبالتالى يحصل tearويعمل hmrge يحصل له fibrosisويحصل عليه infection وبالتالى الست دى ممكن تبقى infertile

ممكن الحق اعالجها بس ال cx هيبقى اى كلام ولما تيجى الست دى تحمل البيبى هيقع وعلى حسب هيقع امتى

لو early هيبقى اسمه patulos internal os

ولو late يبقى preterm labor

طيب ممكن اعمل cercelage عشان احافظ على البيبى شويه لكن البيبى وهو نازل ممكن يعمل tearتانى وتتكرر نفس القصه hmrge..fibrosis..infectio

المفروض تيجى على ال cx tearوتشوف فين القطع وتخيطه

ايه قواعد العلاج ؟؟

1-Antishock measure

2-Use interrupted sutures

3-from above downward

ليه الinterrupted لان الcontinous بيحصل عليها infection وكمان لو واحده فكت هتفك الباقى
وبالتالى ميزة ال interrupted sutures:
localize infection & losness
بستخدم هنا نوع خيط slowly absorbable suture اسمه ....
لكن ال silk بيكون non absorbable ودا بيكون فى مكان فى الجسم ال هو الجلد عشان نعرف نشيله بعد كدا

Perineal tear

Types :

1-vaginal wall + perineal tear …..skin
2-perineal body ………………muscle
3-Anal sphincter ………….. sphincter
4-Rectal mucosa cause fistula…..mucosa

كل دا ممكن يعمل dysparonia
1&2….> mild &incomplete…90%
3&4….> major&complete….10%
50% من الستات ممكن يجيلها PT من الدرجه الاولى وبيلحمو لوحدهم
لان الvagina is very rich in blood supply
ممكن نضم 3&4 وتقول انهم 3 انواع بس
ممكن يحصل 2 من غير 1
ازاى ممكن يحصل ان الms جوا تتقطع والجلد برا سليم دا بيحصل فى حالة الكسر لو عظمه جوا اتكسرت والجلد سليم من برا ودا بيكون مستخبى واسمه hidden perineal tear ودا اسوأ نوع من ال PT لانه ممكن يعمل prolapseلان الجلد سليم وانت مش شايف حاجه تخيطها
....

Etiology

1-Overstrech : malpresentation & large head
لو المقاسات كبيره

2-Rapid stretch : after coming head & precipitated labor
بتولد فى 5 دقايق او 3 ساعات
اشهر سبب if you allow the head to extend before crowning

3-causes in Perineum : Rigidity & Edema

4-Operation :forceps & ventouse &int.ceph.version & operation cause destruction as perinorphy
لو الست دى عملت عمليه او اى حاجه فيها حركة عنيفه
....
السؤال هنا ازاى اشخص حالة PT ؟؟؟
سهل جدا ان اشخصها by inspection بمجرد النظر تقدر تقول عندك اى درجه من PT
طيب لما اجى اخيطها القاعده بتقول :
1- الغرز تبقى interrupted والخيط نوعه vicryl
2- الغرز تكون من فوق لتحت
تاخد بالك avoid rectal mucosa تعمل inverted lumbert suture
اسم الغرزه : غرزه مقلوبه بتتاخد ب technique معين بحيث انى اقدر الم ال rectum من غير مايبقى فيه خيط من جوه ال lumen عشان امنع ال infection لان ال organism هتيجى من جوا وتتغمس على الخيط دا لحد ال vagina والجرح دا يضرب
وعشان انا خايف الجرح دا يضرب لازم اعمل post operative care

عشان الجرح يلحم لازم : عندى 4 اسهم
1-سهم نازل من ال uterus ممنوع الجرح يبقى wet لازم الست دى تفضل ناشفه امنع ال lochia (افرازات)
2-سهم داخل على الvagina امنع ال intercourse
3-سهم داخل على ال anus ممنوع الrectal suppository (اللبوس)
4-سهم نازل من ال git ممنوع ال hard stool لانه بيفتح الجرح وهو نازل بيفتح الجرح تانى عشان كدا لازم تمشى على laxative وال stool لازم يبقى soft

الست دى تاكل ازاى ؟؟ لازم oral
اول يومين ... light fluid then NPO عصير التفاح

المانجو والجوافه لاااااا
على اليوم الخامس .... شوربة لسان عصفور وبطاطس
نفس الطريقه اللى بتاكل بها الست ال عندها hyperemesis gravidum
ولازم ال laxative تتاخد oral
....
ازاى تسيطر على ال organism الموجود دا
vaginal organisms…. Systemic antibiotic
intestinal …..neomycin & flagyl
لمدة 5 ايام

دينا مدحت

Postpartum hemorrhage 12 obst

اول موضوع ال acute inversion

ايه الفرق بين uterine prolapsed-acute inversion

عارف ايه الفرق

فى ال uterine prolapsed الرحم نزل كله وهو معدول والمفروض ان ال fundus فوق وال cervix تحت فالرحم وقع بقى prolapsed ال fundus and cervix نزلوا تحت شوية

انما ال inverted اتقلب زى الشراب

يعنى ال acute inversion وهuterus is turned upside down قلب زى الشراب

انما ال prolapsed عبارة عن downward displacement

لو نفتكر كان فيه تلات درجات من ال uterine prolapsed

الاول اتقلب جوه ال vagina

التانى اتقلب وخرج بره ال vagina

التالت خرج كله بره ال vagina

ال first يسمى cupping

ال second اتقلب ولسه فى ال vagina ولكن خرج من ال cervix

ال third اتقلب وطلع بره ال vagina

طب ايه اللى حصل يا دكتور خلى ال uterus يقلب .... هاقولك يا اما حصل spontaneous او حصل iatrogenic

ال spontaneous وده نادر شوية يعنى واحدة ست بتولد وبعد الولادة الرحم اتقلب وده ما يحصلش الا لما يكون ال cord قصير والبيبى نزل بسرعة جدااااا يعنى precipitated labor فشد على ال placentaبسرعة وقلب الرحم معاه

ولكن الاكثر حدوثا هو ال iatrogenic بسبب الدكتور عند توليد المشيمة عندى طريقة من تلاتة اما نزقها من فوق او نحط ايدى فى الرحم ونشدها او نحط ايدى تحت من ال vaginaونشدها من ال cord

التلات طرق بالانجليزى

1- crede method

2-manual separation

3- cord traction

فواضح عندى ان ال uterus هيتقلب من توليد ال placenta بس لازم يكون عندى شرط وهو ان ال placenta تكون لازقة

وبالتالى السبب ال iatrogenic يحصل during delivery of an adherent placenta

طب الحالات دى بنشخصها ازاى ... سهل جداااااا لان الرحم المقلوب بيعمل زى اى نوع من انواع ال PPHG

اول حاجة shockبتكون neurogenic من الالم الفظيع من الرحم المقلوب

ولكن ال hypovolemic ما بتحصلش لاننا بنعمل compressionعلى ال uterus ونقفل ال uterine arteries

السؤالين اللى بيتسألوا فى الموضوع ده اول حاجة Definition وهو

Uterus is turned upside down

والسؤال التانى الخبيث هو ال treatment

لو انت قابلت هذه الحالة الرحم مقلوب وال placenta لسه لازقة وما اتولدتش هتتصرف ازاااااااااى ؟؟؟؟

بعد ما تعمل resuscitation اولا هترجع ال uterus الاول وبعدين تشيل ال placenta ولا هتشيل ال placenta الاول وبعدين ترجع ال uterus؟؟؟

ما ينفعش تشيل ال placenta الاول .... ليه يا دكتوووور

لان ال uterus مقلوب وال placenta كمان مقلوبة فتدخل بصباعك بشكل غلط فغالبا هتعمل perforation فى الرحم

علشان كده لازم نعمل Riposte uterus اولا نرجعه فى مكانه الاول ويرجع للشكل اللى انت متعود عليه وبعدين نعمل manual separation of placenta تدخل ايدك وتعملها remove

لان تانى لو حاولت العكس انك تشيل المشيمة وال uterus مقلوب هتخرم الرحم وانت بتشيلها

ومن المحتمل ان ال uterus يقلب تانى بعد ما نرجعه مكانه .... هنعمل ايييييه ؟؟

نمنع الرحم انه يتقلب تانى ازااااااااى ؟؟؟ .... المفروض انه اللى بيمنعه ينزل هو البيبى ... وبالتالى احنا هنحط جواه pack بعج ما نرجعه لا يمكن يقلب تانى وهو جواه حاجة وندى ecbolics نخلى ال uterus يشد عليها ....

<u>DIC</u>

شفوى هاااااااااااااااااا

ست الكل كانت بتولد مفيش atony وال placenta اتولدت ومفيش trauma ولا الرحم اتقلب طب فاضل ايه ؟؟؟

يبقى DIC

تشخص بال suspicion بالشك

تشك فى حاجتين etiology معين وعندنا paradox ..... Thrombosis + bleeding

وانا قاعد باولد الست مش شايف ال subconjunctival He ولا ال epistaxis كل اللى شايفه دم من ال vagina وده ممكن يكون طبيعى فى واحدة بتولد .... الدم

اللى ممكن اشوفه يخلينى اشك فى انه DIC هو دم من ال urethra ....
Hematuria

لو لقيت دكتور التخدير بيقولك دى ازرقت pulmonary infarction وانت لقيت الاسطرة بتاعة البول احمرت hematuria تشك على طول انها DIC

Generalized thrombosis and bleeding

فهنلاقى تلات مجموعات من الاسباب

تلاتة ضغط

تلاتة اموات

تلاتةماية

احفظوها كده

التلاتة بتوع الضغط

1- اشهر حاجة واشهر سبب ال Preeclampsia toxemia تعمل accidental hg وده يرفع الضغط فتعمل DIC وده ال most common cause

2- amniotic fluid embolism .... ال A.F بيشغل ال coagulation system ويطلع ال thromboplastine وده most rapid cause

3- placental abruption وده بيعمل حاجتين .... تطلع ال thromboplastine وال hematoma تعمل consumption of platelets

التلاتة بتوع الاموات

1- missed abortion واى tissue بيموت بيطلع thromboplastine وعلشان بياخد 6 اسابيع على ما يحصل يعتبر ده ال most chronic cause

ازاااااااى ؟؟

Normal level of fibrinogen in pregnancy is 400-600 mg

In missed abortion fibrinogen is consumed by 50 mg-weeks

والمعدل الخطير للفيبرونيجين علشان يحصل DIC هو انه يبقى اقل من 100 mg

فالست الحامل اللى حصلها missed abortion تحتاج 6 اسابيع علشان ال fibrinogen يقل ويوصل لاقل من 100 وده المستوى الخطير لحدوث ال DIC

2- كمان ال DIC ممكن يحصل مع اى exess tissue damage or hypoxia زى مثلا ال sever prolonged hypoxia or injury or infection فى اى جزء من الجسم

3- تالت ميت معانا هو ال induction of abortion .... ازاااى

باستخدام hypertonic saline فى ال amniotic fluid بيشفط المياة من خلايا الرحم فتكرمش وتفرقع فتعمل sever injury and hypoxia فتعمل DIC

التلاتة ماية

1- incompatible blood transfusion تعمل coagulation

2- excess blood transfusion وخصوصا لو كان old قديم ما فيهوش coagulation factors

3- excess dextran بيمسك مع ال fibrinogen ويعمل thrombosis وبالتالى يعمل DIC

يبقى انا اشك ان الحالة DIC لو فيه اشهر سبب وهو ال preeclampsia بمجرد ان الست بدأت تزرق والاسطرة احمرت

نعمل ايه بقى وقتها ؟؟؟

نجرى نعملها test جميل قوى اسمه winner test وده bed side test وبيتعمل جنب السرير ..... بنعور العيانة وناخد منها عينة دم ونشوف هيتجلط بعد وقت قد ايه

اى دم هيتجلط بعد خمس دقايق ويسيح بعد نص ساعة ... ولكن فى ال DIC علشان عندهم consumption of coagulation factors هياخد وقت طويل على ما يتجلط اكتر من خمس دقايق ولو حصلت الجلطة هتفك بسرعة فى اقل من نص ساعة علشان عنده activation of fibrinolytic system

Path physiology

ليه عندى نقص فى ال clotting علشان عندى consumption فهياخد وقت اكتر من خمس دقايق

وليه عندى سرعة فى ال fibrinolysis بسبب ال excessive thrombosis وبالتالى الجلطة تفك فى اقل من نص ساعة

وبالتالى ال winner test يعتبر pathognominic جداااااااااااااا لل DIC

ازاى نشخص الحاجات دى بالمعمل بقى .... هنعمله شويى حاجات هنلاقيها كلها prolonged

- bleeding time

-.clotting time

- Prothrombine time

-.PTT time

-Thrombin time

طب وايه الحاجة بقى اللى هتعرفنا ان ال fibrinogen مش شغال .... هنلاقى فى الدم حاجات اسمها fibrin degradation products وحاجة اسمها D- dimmer

العلاااااااااااااااااج اننا نعالج السبب

السبب فى الحمل بيبى وبالتالى ننزله

Vaginal delivery is safer

C.s is faster

لو البيبى , stressed والام تعبانة هنضطر نفتح قيصرى

بس لاااااااااااازم نصلح ال bleeding قبل ال C.S ازاااااااااااااى ؟؟

ندى fresh blood ولو فى دولة متقدمة ندى fresh frozen plasma ولو فى دولة متقدمة اكترررررر ندى الناقص بس وهو ال fibrinogen

ممنوع ندى هيبارين اطلاقاااااااااا الا فى حالة واحدة وهى ال missed abortion لان مفيش bleeding

وممنوع ندى antifibrinolytics لانها بتزود ال thrombosis

Obstetric trauma

سؤال خبيث مووووووووت متوقع

ايه الفكرة فيه ... سؤال صايع موووووت

يعنى لما البيبى يكون نازل عور الام او عور نفسه

وايه اللى حصل

قد يكون عورها فى ال genital tract فتعمل tissue lacerations او hematoma laceration او tissue necrosis

وقد يكون non genital فى الاولادة الغبية ... باستخدام forceps يضربه جامد من تحت ممكن يبوظ للست الاعصاب بتاعتها وده يبقى iatrogenic

ويعمل injury فى ال pelvic joints and bones

طب وايه ممكن يحصل للبيبى

اكتر المشاكل بتحصل مع الطفل اللى نازل breech

زى مثلا يتخبط فى خدوده ويعمله fracture skull

او فى ال mandible ويعمل fracture –dislocation –hematoma

او يتخبط فى الدراعات وتتكسر او يتخبط فى رجليه وتتكسر او يحصل brachial plexus injury او sterno mastoid heamatoma

بسم الله الرحمن الرحيم

الحمد لله رب العالمين والصلاة والسلام على أشرف المرسلين سيدنا محمد صلى الله عليه وعلى آله وصحبه وسلم ثم أما بعد

قال رسول الله صلى الله عليه وسلم

نضر الله امرا سمع منا حديثا فبلغه غيره ، فرب حامل فقه إلى من هو أفقه منه ، و رب حامل فقه ليس بفقيه ، ثلاث لا يغل عليهن قلب مسلم : إخلاص العمل لله ، و مناصحة ولاة الأمر ، و لزوم الجماعة ؛ فإن دعوتهم تحيط من ورائهم و من كانت الدنيا نيته فرق الله عليه أمره ، و جعل فقره بين عينيه ، و لم يأته من الدنيا إلا ما كتب له ، و من كانت الآخرة نيته جمع الله أمره ، و جعل غناه في قلبه ، و أتته الدنيا و هي راغمة

الراوي : زيد بن ثابت - المحدث : الألباني - المصدر :صحيح الترغيب - خلاصة حكم المحدث : صحيح

بسم الله
ونبدء
والسؤال اللي جه فيها من 3 سنين
Enumerate etiology and management of preeclampsia
فهي السؤال بيجي فيها على هيئة enumerate
ياما etiology - management
ياما complications
فاول حاجه انا هبدء اتكلم عنها هي ال etiology
فاكر يا واد درس السكر انا كان عندي 3 etiology
طيب انا هنا برده هيبقى عندي 3
اول واحد اسمه
Pregnancy induced hypertension
يعني الضغط الذي زاد بسبب الحمل
النوع التاني
Pregnancy associated hypertension
يعني هي داخله اصلا الحمل وهي عندها الضغط
النوع التالت
عيانة الباطنه اللي عندنا من زمان لان عندها chronic hypertension
وجت حملت فجالها ضغط الحمل
العيانه دي الحالة بتاعتها زادت فبنسميها ايه
Pregnancy superimposed hypertension
يعني انا لعبتي كلها على مين ؟
Pregnancy induced hypertension
طيب ليه
ايه اللي خلى الست الحامل دي يجيلها الضغط
بالرغم من ان مكنش عندها ضغط قبل الحمل
طيب تعالوا كده نفكر بذكاء
هو الضغط عندي بيعلى نتيجة ايه ؟

Narrowing of the blood vessels
طيب الست دي قبل الحمل كانت تمام
ايه اللي جد في الرحم
اللي جد ان بقى عندها رحم
وبقى فيه placenta
وفيه بيبي
طيب والضغط بيجي منين ؟
من ال blood vessels
وهي ال blood vessels موجوده هنا فين ؟
موجوده في ال placenta
وجيت ابص لقيت فيها ايه
Chronic villi
اللي رايحه فين ؟
على ال deciduas besalis
وبياخد الدم بيوديه فين
لل fetal blood vessels
يعني لل fetus
وال blood vessel ده عباره عن ايه
عباره عن طبقتين
حاجه اسمها endothelium
وحاجه اسمها muscles
فتعالي نعرف ايه اللي خلى الست الحامل يجيلها الضغط
احنا هنشوف مين ؟
المشيمه
رحت انا واخد سهم كده من ال endothelium
وقلتلك والله يا دكتور قد يكون
ولما اقول قد يكون
يبقى انا كده بتكلم في etiology اكيد ولا theories ؟
لا theories
طيب ممكن يكون فين
ممكن يكون في ال endothelium
ايه يا دكتور اللي حصل فيه
حصل فيه imbalance
شايف المواد الحلوه اللي بتعمل vasodilatation مالها ؟
قلت
طيب وهي المواد الحلوه دي زي ايه ؟
Prostaglandin E2
Prostacyclin
ماده مكتشفه حديثا اسمها ايه
Nitric oxide donors
فقد يكون تلك المنتجات الحلوة قلت

وفي نفسش الوقت قد يكون ان المنتجات الوحشه زادت
I mean ان حصل ايه ؟
Imbalance
طيب مين المنتجات الوحشه
Prostaglandin alpha
Thrombexan E2
بيروميت ودي ماده وحشه جدا
خدتها قبل كده في بداية الولادة في حالة ال
preterm labour
لما ال contraction بدات تبقى محترمه هي دي الماده اللاصقه فهتبدء تقع واكشف عنها في ال vaginal secretions
يبق ى تعالى بقى لهذا الكلام
هو احنا بنتكالم منين
من داخل ال capillary wall
واللي ورانا مين ؟
ال capillary
احنا هنا عندنا خلايا اسمها ايه ؟
سيراميك (☺ مالها قلبت كليوباترا فجاءه عموما خلونا نكمل)
وبين السيراميك وبعده فيه ايه ؟
فوارق
اسد الفوارق دي بماده ايه ؟
اسمنتيه
اسمها ايه ؟
بيروميت
طيب وانا في السيراميك لما اجي مثلا لركن حديد هعمل ايه في الفوارق
هحفها
طيب افرض انها متحفتش ايه اللي هيحصل
البيروميت زاد
طيب ولو زاد يا دكتور ؟
كده هيعملي vasospasm
عملي
Vasoconstriction
طيب وساعتها ايه اللي بيحصل
Hypertension
يبقى ايه الغلط اللي هيحصل في ال endothelium
حصل imbalance
يا بعض المواد قلت يا بعض المواد زادت
طيب
تعالى يا دكتور
هو انت ليه يعني بتتكلم وكان ال blood vessel عباره عن endothelium بس
اومال
لا ده فيه media كمان

برافو عليك انا عندي muscles صح
طيب ازاي بيحصل عندي control على الاوعية الدموية من خلال ال muscles
من خلال ان فيه حاجه اسمها
Jaxta glumerular apparatus
يطلع ماده اسمها
Rennin angiotensin – aldosteron system
ايه اللي بيحصل يا دكتور
اللي بيحصل ان لا قدر الله لو واحد عمل حادثه
وفقد دم
هيدخل في
Hypovolemia
طيب ومين اللي هيحس بيها ؟
الكلى
هتحس عن طريق ايه ؟
عن طريق جهاز اسمه Jaxta glumerular apparatus
فيبتدي يحسها ويطلع مين
Rennin
ويطلع مين ؟
ال angiotensin 1
اللي هيتحول بعد كده لمين
Angiotensin 2
اللي هيروح مطلع مين في الاخر
Aldosteron
واللي هيروح ويعمل
Salt & water retention
والاوعيه الدمويه انقبضت
ويفضل الله الvolume عالي
يبقى هو بيطلع امتى
وقت الحوادث
وقت ال renal hypoxia
طيب ايه اللي حصل هنا يا دكتور ؟
لسبب غير معروف
قد (يعني theory)
قد تلاقي ان في الحوامل دول ندهم hyper sensitivity
لل Rennin angiotensin – aldosteron system
هم اللي حساسين زياده
فلما بقوا حساسين زياده ايه اللي حصل
الاوعيه الدمويه انقبضت
طيب وايه اللي حصل لما انقبضت
Hyper tension
طيب شايف اخر حاجه في ال muscle كاتبهالك ايه ؟

انا عندي المشميه دي بتغذي البيبي والبيبي ده بيكبر
فلازم كمية الدم اللي داخلاله تكون ايه
عاليه
يعني
High flow
انا كتبلك جنبها ايه
ان أي منطقه بيكون فيها كده بيطلع جحنبها
شوية
Vasoactive peptide
تعمل vasoconstriction
بتقلل شويه من سريان الدم
مينفعش عندي خالص الكلام ده هنا
انا عاوز احافظ على إذا البيبي
فعارف بيطلع هنا ايه
Placenta protease
فانت لازم تعرف ان مفيش منطقه في جسمك الا والدم دخوله فيها controlled by VAP
طيب
عشان الدم ميبقاش سايح كده في الجسم
لا د بتطلع تقوم تحد من سريان الدم في ال organs كلها
الا ال placenta
انا عاوز اكسر عندي تلك الماده عشان احافظ عى دخوفل الدم للبيبي
طيب اكسرها بايه يا دكتور
هكسرها عن طريق حاجه اسمها
Placental protease
طيب ايه اللي حصل بقى هنا
ان الست عندها
Placental protease defecency
طيب فبقى مين اللي بيلعب لوحده ؟
ال VAP
عملتلي vasospasm
فرفعتلي الضغط عندي
كل دي اسمها ايه يا دكتور ؟
Theories
وفضلنا عندي لفترهخ طويله جدا مبنقولش غيرهم
الضغط بينتج عن عيب في ال BLOOD VESSELS
ياما endothelium ياما muscles
ياما imbalance of cotrolled factors
ياما المشكله في ال muscles
أي كلام مش مهم
وفضلنا عليه لحد وقت قريب
لما حديثا بصينا في الرسمه تاني وركزنا

احنا هنا مش عندي بس blood vessels
لا ده انا عندي كمان
Trophoblast
وهذه ال trophobalst
نصها ماله ؟
غريب
ليه ؟
لانه جاي من الاب
عندي البيبي بمشيمته
50 % منه من الاب
يانهار ابيض عارف الام ممكن تعملها ايه ؟
Antibody reaction
ويحصل عندي
Antigen - antibody reaction
وهذه ال complex اللي هتنتج هترسب في جدار الاوعيه الدمويه وهتعمل عندي
Vasospasm
هتلاقيني على الرسمه مطلع سهم من ال trophoblast
وكاتبلك عليه immunological
وعاملك عليه علامة صح
يعني ايه علامة صح
يعني ده الاحدث كمان هو the most accurate
طيب يا دكتور ما معنى الكلام ده
ان كم في الميه من الستات الحوامل يجيلهم الضغط
100 %
لان ده حاصل في كل الحوامل ان البيبهات صهم من الاب
لا يا حبيبي
متقدرش تقول immunological theory الا اذا كان فيه
Genetic predisposition
ال 10% بس اللي هيجيلهم ضغط اثناء الحمل هم اللي عندهم Genetic predisposition
ليه ؟
لانه هيحصل immunoilogical reaction قوي
وتتكون عندي هذا ال complexs اللي هترسب في جدار الاوعيه الدمويه لدرجة ان يجيب الضغط
يبقى دي القصه الحقيقيه
اللي بتحصل
طيب وبتحصل بنسبة كم في الميه ؟
10 %
طيب واللي يخليك متمسك قوي بالنظريه دي ان اللي بيجيلم ال preeclampsia
Absolute بيكون ايه ؟
Primigravida
وانت عارف ان الحاجات المناعيه دي بتيجي مره وبعد كده بيحصل ايه ؟
Solid immunity

السؤال الشفوي
اومال ايه الحالتين اللي هيجي فيهم في ال multigraida ؟
ياما واحده جالها preeclampsia في الحمل اللي قبل كده
لانه عامل زي السكر ممكن يبقى recurrent
الحاله التانيه انها تكون superimposed
يعني واحده عندها اصلا الضغط يعني عيانه غالبا مالها ؟
سنها كبير بتاع 35 سنه كده
يبقى هم دول الحالتين اللي ممكن يجي فيهم ال preeclampsia في ال multigravida
تمام كده يبقى ال immunological theory هي دي احدث نظريه موجوده عندي
اومال زمان كانوا بيقولوا ايه
لا دول كانوا بيقولوا كلام اهبل قوي
يقولولوه انت شكلك قاعد بتزعل نفسك قو
او انت شكلك قاعد بتاكل اكل مالح قوي
طيب وايه كمان قديم عندك
فيه ال atrial nutruretic factor
لقوا ان اللي عندهم hypertension هذا ال atrial nutreuretic factor بيكون عالي
اه بس مش هو ده اللي جاب الضغط
ده هو علي نتيجه لزيادة الضغط
ربنا سبحانه وتعالى خلى أي ضغط يزيد عندي او أي volume يزيد عندي خلى فيه حاجات حساسه في نهايات ال
IVC
SVC
Rt atrium
يحسوا بالحجم العالي او الضغط العالي ويطلعوا ماده اسمها ايه
Natureritic
عشان تعمل ايه
Naturasis
فيقل الضغط ويرجع للطبيعي
بس ده مش etiology ده ممكن اكتر يكون sequences
طيب وقديما كانوا بيقولوا ايه كمان ؟
ان فيه over destinded uterus
شوف قالوا ايه
شوف الهبل
وعاوزك تردلي على هذه الاسباب
اصل اما بيبقى عندي بيبي كبير ومشيمته كبيره والميه كتيره
الكلام ده بيضغط على الاوعيه الدمويه فيزود الضغط
الكلام ده صح ولا غلط ؟
لا غلط
اومال ايه تفسيرك ان البيبي ابو مشيمه كبيره او اللي كبير وميته كتيره بيجيلهم الضغط
عشان ايه ؟
ال immunological theory

ماهو البيبب الكبير ده ابو ميه كتيره ومشيمه كبيره
مش بس المشيمه اللي كبيره
اومال ايه
كمان ال trophoblast كبيره فالرد المناعي هيكون اكبر
والحاجه التانيه ان البيبي الكبير هيضغط على مين ؟
على ال renal vessels
فتطلعلي مين ؟
Rennin angiotensin اكتر
وقلنا ان الكلام ده غلط
اومال الحقيقي ايه
Sensitivity for nomal values
لكن مفيش حاجه تزوده
يبقى هي دي النظريات اللي عندي
والكلام القديم ده كله افتكاسه اشطب عليه
طيب على فكره بقى
ان الضغط اللي بيزيد في الحمل اكتشفنا انه يزيد في انهي اسبوع ؟
في الاسبوع ال 20
في النص التاني
يعني زيه زي مين بالضبط ؟
زيه زي السكر بالضبط
شفت ازاي
وال pathophsiology هيفسرلي ليه زادت في النص التاني
لان البيبي هيقول لمامته ايه
ماما انا عاوز ضغط
يعني عاوز تدخليلي دم كتير
طيب بالذات في اول 20 اسبوع ولا بعد كده ؟
لا بعد كده
طيب ما المشيمه 500 جرام ازاي يا حبيبي هزودلك الدم
فملهاش حل غير ان هذه ال villi تخش على ال deciduas besalis بتاعة الام
هيقوم واخد ال media بتاعة ال spiral vessels
وده بيحصل normally في الاسبوع ال 20
طيب ايه اللي حصل بقى
Pathognomonic
اللي حصل ان هذه القصه محصلتش
يعني حضرتك ال invation of media of spiral vessels
اللي المفروض يحصل عندي على الاسبوع ال 20
محصلش
طيب ده معناه ان ال preeclampsia بتظهر امتى ؟
في النص التاني من الحمل
امتى ؟
لما الكلام اللي فوق ده ميحصلش عشان كده ال preeclampsia لو عاوز اعملها screen

هيبقى بعد الاسبوع الكام برده ؟
بعد الاسبوع ال 20
لو واحده عندها الضغط وهي في الاسبوع ال 12 لضغط ده اسمه ايه ؟
Pregnancy associated
طيب ولو واحده ولدت وعندها الضغط برده يبقى
Pregnancy associated
انما ال pregnancy induced
بيبدء عندي في الاسبوع ال 20
وبيختفي باختفاء السشبب
هو ايه السبب ؟
ال placenta
وهتختفي امتى ؟
في الولاده
الله
نسخه من مرض السكر
يبقى ال preeclampsia بتيجي في الاسبوع ال 20 ماعدا في 5 حالات
اربعه مع بعض وواحد لوحده
الاربعه اللي مع بعض
Twines
Vesicular mole
Polyhydaminous
Hydrop fetalis
عشان ال 4 دي مشتركه ان فيها مشيمه كبيره
ففيها ايه كتير
Trophoblast كتير
طيب وخليت مين لوحده
Antiphospholipiud syndrome
طيب بالذات ايه بقى
هناخد ال character بتاعة العيانه
بالذات لو primigravida
اه منا قولت ده قبل كده
ماعدا في حالتين قلناهم قبل كده
Recurrent
Superimposed
يعني ايه Superimposed يعني عندها ضغط الباطنه اللي خدناه قبل كده
وده بيكون في السن الكبير واللي بيخلفوا كتير
وبالذات لو obese
وبالذات لو extremity of age
عارف الست هتلاقيها كاتبه على ضهرها ايه
لو اقل من 20 سنه عفوا انا مش عارفه اعمل control على ال blood vessels
ولو اكبر من 35 سنه

عفوا انا فقدت هذا ال control
وممكن الاقي بقى في ال past history بقى حاجات
زي renal disease
على فكره انا ممكن ازود مرض كمان
SLE
اشمعنا لانه مرض مناعي فاي لخبطه في المناعه هتجيبها
طيب بقى العيانين دول هيحصللهم ايه
بص على الباثولوجي
بص تحت خالص على الباثولوجي
هتلاقي راسملك خرطوم
طيب انت لما جيت قفشت على الخرطوم
معدش فيه ميه عارفه تطلع منه من قدام
فهيحصل ايه ؟
هيحصل ischemia - necrosis لكل ال tissues اللي حواليه
طيب والخرطوم من وره
هيفرقع
يعني ايه ؟
يعني هيعملي hypertension - eodema
طيب انت ليه ابتديت بهذا الكلام
انا ابتديت بهذا ال mean pathology
لو هتتخصص نسا وولاده
وتقعد ستين ينه تدور ايه اللي نقل هذا الباثولوجي من المشيمه للعين مثلا للقلب للاطراف
طيب يبقى هذا المرض systemic ولا local
It is asyndrome
Ch ch by من قدام hypoxia - necrosis - ischemia
معاهم hypertension
Eodema
فين يا دكتور ؟
في كل حته
اومال ليه سميتوه hypertension
لان ال millstone of this disease is increased blood pressure
طيب ليه يا دكتور ابتديت بالباثولوجي
لانه طلعل clinical picture معينه
S&S
وجالي مين وعملي complication معينه
عارف ايه الحكايه
ايه هي اشهر clinical picture للناس اللي عندهم الضغط
No complain
Nothing
انا يبني مبشتكيش من أي حاجه
الضغط ده اصلا مسميينه ايه ؟

القاتل الصامت
يوم ما تلاقيله symptoms – signes
يوم ما يبقى الموضوع sever
طيب يعني الست يوم ما تشتكي يبقى حصل ايه
Complication
هتيجي تشتكيلي منها
طيب يلا بينا نكمل هذا الموضوع
واستحاله يتحفظ غير بهذا الشكل
استحاله يتحفظ غير بالباثولوجي من فوق لتحت
ايه اللي بيحصل عندي يا دكتور
انقل الرسمه بقى
من فوق لتحت
هيحصا عندي يا دكتور
Ischemia of brain
جدع بقى اللي يقولي لو ده حصل هيحصل ايه ؟
Eclampsia
ليه ؟
عارف يعني ايه eclampsia
يعني انا بنادي على الناس الحقوني يا جدعان انا بتشنج
عشان حد يلحقني ويديني ايه magnesium sulfate
ليه يا جماعه
انا بنادي على الناس في هذه التشنجات
طيب والخرطوم (الوعاء الدموي اللي واصل لمخ يعني ☺ بس احنا مقضينها سباكه بقى)
عارف الخرطوم هيورم ويفرقع
عارف ده معناه ايه في المخ
Hemorrhage
ال complication اللي على المخ hypertension فرقع عمل ايه
Hemorrhage
Ischemia اللي هتقلب ب eclampsia
طيب انزل عندي تحت شويه
غير المخ فيه عندي العين
طيب وايه اللي بيحصل على العين
نفس الرسمه
Hemorrhage – eadema
خلاص بقى يا دكتور
انا مش هتكلم انا كتير
يعني ايه eadema
يعني papileadema
يعني ايه hemorrhage
يعني retinal detatchment
فدي ال complication لوحده

وده ممكن يجي سؤال ؟
اه يا سلام يقولك enumerate complication of preeclampsia
انزلي تحت شويه
القلب
ايه الباثولوجي اللي حصل
لما حصل ischemia على القلب فدخل عندي في
Browen atrophy
تمام
طيب ناتج عن الضغط
هيحصلي ايه في القلب ؟
Heart failure
يعني العيانه دي ممكن تدخل في HF
يا نهار ابيض
وتجيلك صدرها بيبقلل اسمها ايه ال complication دي ؟
Pulmonary edema
برافوا عليكم
طيب تعالوا ننزل تحت شويه
لل liver
ايه اللي حصل فيه عندي ؟
Ischemia - infarction
يا خبر
انت عارف ده معناه ايه ؟
Liver cell failure
يعني الست ممكن تخش في فشل كبدي
يعني هتدخل في multi organ failure
المرض ده صعب جدا
العيان بتاعه بيخش العنايه يوم التاني والتالت بيموت
طيب يا دكتور وال edema اللي عندي في ال liver بتعمل ايه
هتشد عندي capsule
اسمه glison capsule
ومن كتر ما هي عماله تشد عندي يعمل ايه
Liver rupture
ولما يفرقع الكبد يعمل عندي ايه ؟
Acute abdomen
طيب ومعاه ايه
Intraabdominal hemorrhage
انزل تحت شويه
ال suprarenal gland
ويحصل فيها ischemia وحاجه اسمها ايه ؟
Apoplexy
والكلمه دي معناها طبقات

لما بيحصل عندي hemorrhage في طبقات
كل يوم حتة hemorrhage في ال gland
وهكذا يوم ورا يوم
لحد ما هيدخلني في ايه ؟
Adesonian
Suprarenal failure
ماشي يا دكتور
انزل بعد كده
ننزل للكلي
حصل عندي ischemia في الكلى
لا كله الا الكلى
انا عندي عضوين حساسين جدا في الجسم
ال pituitary
Kidney
ساعتها اقول يارب
افتكر الجدول بتاع الدكتور ابو الاسرار والدكتور اسامه
الفرق بين ال
Renal tubular necrosis
Cortical necrosis
لان ال RTN ده reversible
كان له character كده
لكن ال cortical necrosis irreversible
يعني كارثه الكلي راحت
عشان كده انا مبستناش
على الست اللي عندها الضغط دي
ولازم افضل اقيسلها ال uric acid
لانه اول حاجه بتتغير
واول اما بيعلي اعرف ان الكلي ابتدت تاثر
انزل لتحت شويه
هو فيه لسه تحت يا دكتور ؟
اه طبعا اياك تنسى ان أي complication عندي في الاوبسي
Maternal + fetal
ايه اللي حصل عندي في ال placenta من كتر الضغط
Accidental hemrrage
وايه اهم سبب له عندي
Preeclampsia
ممكن تدخلني في ايه تاني بقية السلسلة
DIC
يعني ايه ؟
دم سايل
طيب اقولك تعرف منين ان الست دي جالها accedintal hemorrhage

اقولك ان الست دي تبقى حامل وفجاءه
اه يا بتني
اه يا) acute abdomen مثقفه قوي الام دي ☺)
ةبعدين ايه اللي حصلها ؟
علامات ان فيه ايه
Internal hemorrhage
يبقى لو جبتلك حاله
واحده حامل وعندها الضغط وفجاءه acute abdomen
Shock
ومفيش external bleeding
تبقى يايه يايه
يا
Ruprure liver
ياما
Accidental hemorrhage
طيب وايه تاني
IGR
Preterm labour
IUFD
طيب
IGR ليه
ولد دي ثلاثيه مشهوره قوي
Preeclampsia
IGR
Vasculopathy
طيب وال
Preterm labour
احنا حفظناكم يايه يايه
يا spontenious ياما induced
طيب و spontenious ليه ؟
من الضغط العالي ده الضغط عالي لدرجة انه ممكن ينفجر عندها وتموت
فربنا سبحانه وتعالى عملها حمايه حلوه قوي
هيقوم مفرقعلها مين ؟
المشيمه
ولما تفرقع هيحصل ايه ؟
تخش في ولاده
وينزل الجنين والمشيمه ويقل الضغط
وانت كدكتور لو لقيت واحده حامل ودخلت في preeclampsia
وهتدخل في مضاعفاته هتسيبها ولا تنزل البيبي
لا هنزله حتى لو
Preterm

تعالى هنا ده انا قايلك كمان انها ممكن تدخل مني في حاجه اسمها ايه
HELLP
H يعني hemolysis
EL يعني elevated liver enzymes
LP يعني low platelete
ويجيله syndrpme كمان اللي هو DIC
وتفاجأ ان المريضه دي من كتر المواد المترسبه على جدار الاوعيه الدمويه هتخش عندي في
Micro idiopathic hemolytic anemia
يعني التكسير ممكن يكون من السيندروم د او من ل DIC
وخد بالك هي دخلت السيندروم دي
خلاص كده ماتت
ساعدوني يا جدعان
انا عندي hemolysis معدش عندي اكسجين للبيبي
ساعدوني يا جماعه المطبخ بتاعي انضرب
يعني ايه المطبخ بتاعي ؟
ال liver
ساعدوني يا جماعه انا بنزف من كل حته
طيب انت عشان تساعدها لازم تشخصها الاول
حد عارف كلمه واحده نشخص بيها ال HELLP
Olive green jaundice
يبقى اكتب تحت ال HELLP بتتشخص ازاي ؟
Clinically
انك تلاقي
Olive green jaundice
اعمل investigation
اعمل يا واد liver function test
اعمل CBC
واعمل coagulation profile
تمام خلاص اتاكدت انها HELLP
هتسكت ؟.
لا هعالجها
علاج الحاله S&S
يعني ايه
Symptoms
Steroids
يعني علاجها symptomatic treatment
عوض كل حاجه
عوض الدم
عوض الاكسجين
عوض liver support

طيب يا دكتور كده احنا خلصناال complications
لا لسه
Later on complications
زي السكر
يحصلي recurrent
يحصلي resistant
طيب انت ليه اجلت الشكوى يا دكتور
لان معنى ان العيانه بتشتكي يبقى عندها مين ؟
Pathology
وان حصل عندي complications
طيب ايه اشهر شكوى عندي
ثلاثيه مشهوره اسمها
Neurological theory
الحق يا دكتور مصدعه
يا خبر اهدى
الحق يا دكتور blurring of vasion
يا خبر اهدى بس
Papilleodema
Nausea & vomiting
يبقى كل الشكاوي جايه منين عندي
من ال edema
طيب العيانه زرقه وصدرها بيبقلل
دي اسمها symptom of complication
الحق يا دكتور العيانه تعبانه وبطنها بتوجعها قوي بالذات فوق من على اليمين
Epigastric pain
عارف العيانه دي لو سبتها 3 ايام ؟
هت rupture
الحق يا دكتور
بطلت تجيب urine
يعني دخلنا في oliguria و anuria
طيب يا دكتور
الاعراض دي انا مش هدور عليها ؟
ليه ؟
لان كونها حصلت يبقى معناها ان المرض ده sever و complicated
اومال بدور على مين
Screening
يعني بقيس الضغط باستمرار وخاصة لل predisposed
يبقى انا هبتدى من عيادة ال antenatal care
ليه يا دكتور ؟
عشان ابتداء من الاسبوع ال 20
هقيسلك الضغط

واقيسلك الزلال في البول
واشوفلك التورم في رجليك
بشكل دوري
المرض الوحيد في الدنيا اللي فيه ال sign قبل ل symptoms
هيقولك يعني ايه hypertension
يعني ياما اعلى من 140\90
ياما الاحسن
ان systolic زاد 30 عن اللي قبل كده
وال diastolic
زاد 15
س ده يتطلب انك تبقى عارف اللي قبل كده
سالك سؤال واحد
الضغط ده بيتقاس ازاي ؟
وهي نايمه ولا قاعده ؟
والله حاجه من اتنين
يا semisetting
ياما lateral
المهم انك تشيل ضغط الحمل على الاورطى
طيب هسالك سؤال تاني
الضغط ده زاد ليه ؟
زاد حضرتك عشان ال etiology اللي حصل
طيب خشي لي على ال sign التانيه
Protenuria
البروتين ليه نزل عندي في البول
اقولك ليه نزل عندي
عشان مين اللي بقى damage ؟
الكلي
هل كل البروتين ؟
الالبيومين ده اللي بيقع لكن لما ال glomeruli تدمر بقية البروتينات هتقع
بتبقى ايه
Nonselective
ودي كلمهمهه
طيب امتى ال protenuria دي يتقال عليها وحشه ؟
لما تبقى ضعف ال normal
وهو ال normal كم ؟
150
يبقى لما توصل ل 300 ملجم \ ليتر
دي اللي بتنزل في البول وبسميها 1 plus
ضعف ال normal
فاكرين الكلمه دي شفناها فين قبل كده ؟
في ال fibrinogine

برافوا عليكم
في ال normal بتبقى من 200-300
وفي الحمل بتبقى ضعف ال normal
خدناها فين كمان
في ال BSG
وخد بقى عندك اساله من دي في امتحان الشفوي
يبني هي ال protenuria دي بتبقى selective ؟
لا يا دكتور بتبقى non selective
طيب وسببها
Glomurilie حصلها damage
طيب وبتقيسها ازاي
زمان بال boiling
ليه بحط استيك اسيد
بيعمل phosphorus incrustation
ماهو انت بتعرفه ازاي كنت لما بسخن بلاقي سحابه بيضا
ومين اللي هيديني نفس النتيجه ؟
ال ph
عشان كده حطيت ال acetic acid عشان امنعه
الكلام ده خلاص
يعني خلاص الشرايط اللي اسمها ايه
الدوستيت
يعني خلاص عدت ممكن اقيسه بالشرايط
عارفين يعني ايه +1 يعني 300 ملجم
يعني الحاله mild
طيب لو بقت ++
الحاله بقت sever
وفيه جهاز تالت كده بيقيسوبه بتوع الباثولوجي
اسمه مش مهم
طيب لكن خد بالك
ان الست وهي بتقيس البروتين في ال urine عندي
Exclude
ايوه Exclude ايه يا دكتور ؟
False protenuria
اشهر موضوع مشهور في الستات انها تجيبلك عينة بوول شوية بول طالعين من المرضى
ياخدوا ال epithelium بتاع ال vagina
ده بسميه ايه protenuria
False
عشان كده لما تديها الكوبايه
قولها اول 1\3 ارميه في لشارع
وهاتيلي التلت اللي في النص

عشان كده الطريقه دي اسمها ايه ؟
Mid stream urine sample
طيب و Exclude ايه تاني يا دكتور ؟
Exclude UTI
يعني ايه ؟
Infection
ودي تاني اشهر سبب لل protenuria
اني عندي
Pus cells
يبقى عينة البول مش مجرد اني اقيسها بالشريط الاقيها +6
لا لازم ابعتها للمعمل عشان يعملوا
Urine analysis
طيب وتالت حاجه لازم اعملها Exclude مين
انها تكون orthostatic
يعني من الوقفه بتاعتها
لوواقف بقالي 9 ساعات هتلاقي ال vertebra ضاغطه عندي على الحالب
ضاغطه على ال vessels بتاعة الكليه وعملت congestion
اسمها orthostatic
وده اسمه
DD
ويقولك هنا يبتدي الشفوي
يقولك ايه يبني اسباب ال protenuria
اه حضرتك السبب الاكبر
False
Polluted
UTI
Orthostatic
طيب
وبعد كده نكمل بقى
Lower limb eadema
مش مهمه في التشخيص
لكن مهمه جدا في الشفوي
لكنها مهمه جدا في الشفوي
ليه
لان normally
بيحصل
Physiological eadema
بس بتكون فين
Below knee
لكن لما تطلع
Above knee

انا كده دخلت في
Pathological eadema
عايز تعرف ال preeclampsia
صح
يبقى تقول
Appearance of hypertension – protenuria and pathological eadema
في ايه
Primigravida
Healthy يعني مكنش عندها الضغط
After the twenty week
طيب ال lower limb eadema
ممكن تبقى
Occult او manifesta
يعني ايه occult ؟
يعني مستخبيه جوا
موجوده في ال interstitial tissues
طيب manifested
بتبان ازاي ؟
قوله يا دكتور هشوفها في ال foot
هحط صوباعي على ال malleulus
هشوفها في ال tebia
Chin of tibia
هشوفها في ال vulva
By inspection
هشوفها في ال abdomen
يعملي قشرة البرتقانه
اطلع فوق
هشوفها في العين
Papilledema
واسوء نوع بقى اللي هو النوع التالت انها مش عارفه تعمل edema
ليه يا دكتور ؟
لان حصل sever hemoconcanteration
طيب ولما حصل بشكل عنيف على مين في الدم ؟
ال incotic pressure
من غيراما يحصل عندي أي edema
طيب انت زعلان ليه
بص اقولك انا هزعل ليه
لما الاقي عيانه عندها الضغط
110\160
وعندها الزلال
متوقع اشوف الحاجه التالته اللي هي مين ؟

ال edema
لقيت رجليها رفيعه وزي الفل ومفيش أي اثر لل edema
انا ازعل جدا
لان فيه حاجه زودت ال o ncotic pressure
عارف ايه هي
Sever hemoconcentration
وده يعملي tense زياده والعيانه تموت
لكن قبل ماشوف ال edema كالعاده لازم Exclude ال 3 انواع بتوع ال edema
اللي هم
Physiological
بتبقى bilateral - below knee
General causes of edema
يا جدع ماحنا عرفنا
ال lymphatic وال renal وال cardiac
Hepatic
Angionuretic
او
Exclude unilateral edema
ده سؤال في الجراحه
طيب معنى كلامك يا دكتور ان عيانين كتير بيجيلهم الكلام ده
حوالي 10 % من الحوامل
والعيانه يجيلها الضغط وهي يعيني بنت لسه 19 سنه (بتوع طب استثناء واهو ميزه يا جماعه الضغط يجيلنا متاخر ☺)
والعيانه مش بتشتكي من حاجه
يبقى لازم اكتشفها بدري بالفحوصات
احاول اكتشفها بدري
عموما أي investigation عندي متقسمه ل 3 خانات حد فاكرهم
Investigation for complication
Investigation for etiology
Investigation for diagnosis
يعني ايه يا دكتور
Investigation for diagnosis
هي حاجه واحده بس عندي
الزلال
طيب ايه ال Investigation for etiology
I mean انك تعمل] screen
مش عملناه قبل كده لبتوع السكر
طيب تعالى نعمل screen لبتوع الضغط
Dopplar
مش هو هيحصل تغيرات في الوعاء الدموي طيب ما كل مااكتشفها بدري يكون احسن
هعمل حاجه اسمها roll over
يعني ايه

يعني العيانه بعد ما كانت نايمه على جنبها الشمال
فجاءه هنيمها على ضهرها
هلاقي ضغطها على اكتر من 20 مليمتر زئبقي
حد يعرف التفسير
العيانه كانت على جنبها الشمال عادي
فجاءه نيمتها على ضهرها
الرحم ضغط على ال renal vessels
وطلع شوية rennin - angiotensin
وهي عندها ايه
Hpersenstivity
فالضغط يعلى بس الطبيعي انه عمره ما يعلى عن 20
اه هيعلي شويه
طيب تعالى نعمل حاجه تانيه
هات ايديك وحطها في ميه ساقعه
لو جيت تقيس الضغط في هذا الدراع هتلاقيه على شويه
لكن هتلاقيه عمره ما على عن كم ؟
عن 20
انما لو لقيته على في الجسم كله واكتر من 20
المرض الوحيد اللي خدته وبيعمل كده بدون تفسير هو مين
ال preeclampsia
المرض الوحيد اللي بيقلب ال asospastic local وتبقى systematic هو ال preeclampsia
حاططلك عندي اختبار وقايلك فيه ماده عندي بتزيد في الدم
اسمها ايه
بيروميت
برافوا عليكم
وماده تانيه بتقل في البول اسمها ايه
Calcium
ويسيب الدرس كله
ويقولك طالما الموضوع خطر ازاي اكتشفه مبكرا
قوله فيبرونيكتين هيكون عالي في الدم
قوله الكالسيوم هيكون عندي عالي في البول
ومعناها برده ان الكالسيوم قليل في الجسم
عارف حتى احيانا عندنا بيعالجوا المرض عموما انهم بيدو المريضه اقراص ايه ؟
كالسيوم
طيب وانتي مقتنعه ولا مش مقتنعه
لا مش مقتنعه طبعا
لان الكالسيوم المفروض بيعمل vasospasm
فيه ناس بيعترضوا على الحته دي
طيب وايه ال
Investigation for complication
يا دكتور ؟
واخدلك من كل complication

سهم كده
ومتكتبهمش
مع نفسك
حسال عندي على العين
Detachment – fundus examination
HF & atrophy ---- ECG
Pulmonary edema -- chest x-ray
Liver failure ---- liver function test
Renal necrosis ---- RFT
DIC --- coagulation profile
Hellp syndrome ------- cbc
اكبر complication وللاسف ملهاش investigation عارف هي ايه
Eclampsia
ملهاش
دي بتتشخص clinical
بس المهم انك تبقى عارف
Clinically ايه اللي بيحصل عندك
اللي بيحصل اني ببقى ماشي في stages
4 stages
رحمه من عند ربنا
اول stage عندي prodroma
انا صاحي النهارده قرفان
حاسس ان هيجيلبي sinsuities
برضه الناس اللي هيتشنجوا بيجديلهم كده
عارف ايه اللي بيحصل
الاوعيه الدمويه اللي في المخ
الحق ده الست هتتشنج دلوقتي
فيجيلها حتة vasoapasm
يبتدي يحصل شوية ischemia على حبة edema
يانهار ابيض
وشوية twitches of eye lid
وصداع وكده
دي اسمها ايه
Prodroma
بتفضل لمدة قد ايه ؟
من 3-5 دقايق
هعمل ايه للعايانه
هي حاجه بسيطه بس خد بالك
انت لو سيبتها
اوبااااااااا
ال vasospasm اللي حصل في ال vessels شد

ال ischema بجد شدت
وال edema بجد شدت
لدرجة انه هيحصل ايه ؟
Tonic contraction في الجسم كله
لدرجة ان الضهر يعمل arch
اسمها ايه
Opesotinous
وتلاقي عندي الست هتبتدي تزرق
ليه هتبتدي تزرق
لان حضرتك هخيبتدي يحصل عندي
Tonic contractions of respiratory muscles
عشان كده الست لما تبتدي تزرق
متعرفش تاخد نفسها اكتر من كم ثانيه ؟
30 ثانيه
برافوا عليك
بين هذه ال 30 ثانيه hypoxia عنيفه
طيب بعد كده هتبتدي تخش في ايه ؟
Clonic
ايه ال clonic ده
نداء
لا مش نداء ولا حاجه
انت مش عارف اللي حصل
اللي حصل انه مع ال tonic stage
حصل sever hypoxia عندي
في كل ال ms بتاعة الجسم
فايه اللي حصل يا دكتور ؟
اللي حصل ان بقى فيه anerobic metabolism عندي
فابتدي يحصلي ايه
Metabolic acidosis
وده اللي هيدخلني في المرحله اللي بعدها
اللي هي مين ؟
Clonic
كل الجسم عندي هيبتدي يخش في تشنجات
يا عالم
حد يصلح ال acidosis اللي عندي دي
Clonic contractions
هتفضل مستمره قد ايه ؟
من 3-5 دقايق
والغريب ان ال clonic في جميع عضلات جسمك
يعني ايه ؟
يعني في ال somatic وال smooth muscles

يعني واخده كمان ال GIT وال urinary
فجاءه تلاقي الست حصلها
Spontenious urination
طيب وال GIT
فجاءه تلاقي حصلها
Spontenios defecation
ومن فوق
Spentinous vomiting
وكمان ال contraction حتى في البق
ممكن تعض على اللسان
يا خبر
الست دي ممكن تتخنق بسهوله في هذه الحاله
Asphyxia
حد يقدر يقولي ليه
عضت على اللسان حصل hemorrhage بلعته
حصل vomiting
حصل aspiration
اخر مشهد هتزعل منه
سخن موووت
هو ال pyrexia
Metabolic acidosis
عنيفه خلى كل عضلاتن الجسم تنقبض تنقبض
حد يفكرني زي ايه
زي العربيه او المروحه
العربيه باظت والماتور بقى سخن
ايه اللي بيحصل للعربيه
تفرقع
لا بلاش تفرقع انت هتعمل حاجه بمفتاح العربيه
هعمل switch off
يعني هقفل العربيه
عشان نغير الميه (اللي هي ال acidosis) وعشان الحراره اللي عليت عندي
طيب وازاي الجسم هيعمل switch off
Coma
ودي اخر stage عندي
دي protective mechanism
تهدى
مفيش طريقه ان contraction يقف غير انه يغمي عليك
طيب وبعدين ايه اللي يحصل
ال buffer system
يبتدي يعالج عندي ال metabolic acidosis
وبعدين ايه اللي يحصل

ال pyrexia تهدى وتروح لوحدها
طيب افرض يا دكتور الحاجات دي مراحتش
عارف لو المرض شديد
ممكن يحصل
Fits even at coma
الله
عارف دي اسمها ايه
Status eclampitus
بقى عند حضرتك
Recurrent eclampsia
وانا comatosed عمال يجيلي تشنجات تشنجات
يظهر ان المرض بسيط ولا شديد ؟
شديد
وهنا اخرته ايه ؟
الموت
على فكره بقى
انت لو شفت واحده بتتشنج هسيبها ولا هتولدها ؟
Sure لازم هولدها
لان الليله كلها والسبب كله موجود فين ؟
في ال placenta
طيب يبقى لازم نخلص منه
شيل ده من ده
يرتاح ده عنده
طيب ايه رايك بقى
انا عندي مرض غريب جدا
اسمه
Postpartum eclampsia
يعني النت شيلت ال placenta
ومع ذلك ما زالت الست دي بتتشنج
ايه رايك ده حاجه حلوه ولا زباله ؟
طبعا زباله
واي حاجه وحشه احطهالك كم في الميه ؟
10 %
والتانيين 90 %
70 % منهم بتحصل antepartum
و 20 % منهم بتحصل intrapartum
طيب ممكن يجي السؤال بشكل تاني
Enumerate complication of eclampsia
واكبر مشكله لاقيها في حلكم
انكم كاتبين ان الست هتموت من 3 حاجات
هتموت من
Asphyxia

Metabolic acidosis

Hyper pyrexia

لكن نسيوا حاجه كبيره قوي

Complication of pre-eclampsia

نفسها

مش ال eclampsia دي حاجه جديده وفيه مشاكل تانيه ممكن تكون معاها

يبقى كلهم يذكروا

ويذكر معاهم ال ctiteria

اللي هي اسوء واحده

هي criteria

حد عارفها

بصوا انا مش هقولها كلها

انا بس هقولك طريقة حفظها

انا هقسمها عندي لحاجتين اللي هي

يا preeclampsia وحشه

eclampsia وحشه

يعني ايه eclampsia وحشه

يعني fits وحشه

اكتر من خمس مرات

وعارف مين كمان الوحشه

ال postpartum

عارف كمان يعني ايه وحشه

يعني coma وحشه اكتر من 6 ساعات

وكمان انهي نوع من انواع ال coma

Deep coma

ده معناه ان eclapsia وحشه

طيب يعني اه preeclampsia وحشه

يعني كل الحاجات اللي بتاعة ال preeclampsia وحشه

اول حاجه

Hypertension

امتى عندي الضغط يبقى اسمه عالي 110\160

دي علامه وحشه

وايه كمان يا دكتور

والحراره 39

يعني ايه 39

يعني muscle contractions

Hyperdynamic

عارف الحراره دي خلت ال pulse كم ؟

120

خلت ال repiratory كم ؟

اكتر من 40

كل دي signs عندي
لكن انا كان عندي 3 signs
ايه هم ؟
Hypertension
Proteionuria
Edema
طيب وفارق معايا ال edema
اه طبعا اسوء انواعها النوع التالت
طيب
وكمان ال symptoms وحشه
مين اسوء وحده
ال oliguria & anuria
طيب فاضل حاجه
اخر جزئيه في ال criteria
Complication وحشه
مين اسوء واحده
ال Hellp syndrome
يعني يا دكتور
انت بتقسم ال preeclampsia لكم مرحله بالضبط
شايف ال types اللي عندي
Enumerate types of preeclampsia
1- mild
2- sever
ده كان جه سؤال قبل كده
Discuss criteria of severity
فرحت قلتلك يا واد تعالى نقسمهم مع بعض
يعني ايه
Criteria of severity
بص يبني
رصله كل ال symptoms
Nausea
Vomiting
Oliguria
Anuria
Headache
Blurring of vesion
كل ال symptoms معناها باثولوجي
والباثولوجي حاجه وحشه
بجانب
Blood breasure more than 160\110
أي complication تحصل سواء في ال mother او ال baby

لعلمك ده انت كده هتكتب الدرس كله
لانك هتكتب كل ال signs وكل ال complication
وكل ال investigation
طيب ومين الحاله ال mild
اللي مفيهاش هذا الكلام
طيب ومين ال fulminating
دي حاله بتورم بتورم لحد ما بقى فيه
Brain edema
وعندي
Hyperreflexia
طيب يبقى بدل كل ده واعصب نفسي
منا احسن اعمل ايه
Prophylaxis
هتابع مع البعيانه من الاول
في ال antenatal care
عشان اعمل ايه
Early detection
من الاول خالص
طيب تعالى بقى نبص على العلاج
وكالعادة هتلاقيه متقسم لايه عندي ؟
ل 3 خانات
علاج ما قبل الحمل
اثناء الحمل
ما بعد الحمل
واثناء الحمل حاجه من اتنين
ياترى هعمل observation ولا هعمل termination
طيب يا دكتور
ايه موضوع ما قبل الحمل
ال preconceptional care
ايه الهدف منها
الهدف ان الستات اعملهم
Early detection of preeclampsia
طيب ومين العيانين اللي عرضه للمرض
Obese
Primigravida
DM
Exteremities of age
اقولك حاجه
كل العيانيين
بس انا بركز على دول
كل ما تجيلي عيانه

هقيسلها الضغط
وهشوف الزلال في البول
وهشوف رجليها لو مورمه
ولو لقيت واحده فيها التغيرات دي
هروح عاطيها ايه
نص قرص اسبوسيد كل يوم
حد عارف ليه
بص يا سيدي
اسبوسيد ده اسمه
Prostaglandin inhibitor
طيب هو ال Prostaglandin موجود فين
شايف رسمة ال vessels
سبحان الله
لقينا ان ال platlet بتطلع عندي ال Prostaglandin بس من النوع الوحش
ولقينا ال endothelium
بيطلع شوية Prostaglandin
بس من النوع الحلو
الحلو طبعا اللي هو بيعمل
Vasodilatation
طيب فهمت عندي ولا مفهمتش (لا مفهمتش ☺ بس يا مسهل يارب) د
فهمت ان اشهر نظريه عندي هي
Imbalance between prostaglandine
طيب وانت لما اديت هذا العلاج بتعمل ايه
بمنع تكوين الاتنين
الحلو والوحش
بس فيه عندي حته حلوه قوي
ان اللي بيصنع الحلو مين ؟
ال endothelium
اللي خلاياه فيها
Nucleaus
فال inhibition اللي عليها ماله
Reversible
هتقدر بعد شويه تطلعلي ال Prostaglandin تاني
وهتطلعلي مين ؟
الحلو
لكن ال inhibition على الوحش
Irreversible
لانه على الصفايح وهي
Anuclear
فبقت المحصله واحده على الاتنين
لكن ال endothelium بيجدد نفسه

فانا كده رجعت التوازن
زودنا الحلو وقللنا الوحش
طيب لو لقيت العيانه في
Preeclampsia بقى هتعمل ايه
هتعمل conservation ولا termination
وملهاش غير اجابه واحده
مين اللي هعملها conservation
ال mild cases
Other wise
Terminate
اللي هم ايه
Sever
Fulminating
Eclampsia
طيب هنعمل conservation
لمين
وايه السبب
ولحد امتى
هي دي الاسئله
لمين ؟
في حالات ال mild degree eclampsia بس
ايه الهدف يا دكتور ؟
يوووووووووه
نفس الكلام
Early detection of complication
يعني ايه يا دكتور
يعني انا قاعد حضرتك حاجزها في المستشفى
وخايف عندي لمشاكل تحصل
سواء maternal او fetal
فيوميا
بخلي 3 يتابعوها
يلا مين اللي هيتابع العيل ويسمعه يوميا
النايب
ومين هيقيس الضغط يوميا
الامتياز
ومين هتقيس الزلال اللي نازل في ال urine
ست الحكيمه
طيب وهنعمل ايه اسبوعيا
نفس اللتلاته دول
النايب هياخدها من ايديها اسبوعيا ويعملها
Fetal well being test

طيب والامتياز
هياخدها الباطنه يعملها لفه كلى وكبد و fundus
وست الحكيمه هتشوف الوزن
وبهذه الطريقه اكتشف أي مشاكل عندي
طيب وايه تاني يا دكتور
هو ال conservation of diabetic كان فين ؟
كان في ال antenatal care
في العياده واحيانا كنت بضطر احجزها
انما هنا انا كاتبلك ان العيانيين دول مالهم ؟
محجوزين
طيب وهنتابع ازاي الضغط يا دكتور
باطنه
Bed rest
Sedatives
طيب يا دكتور هتدي antihypertensive ؟
شايف ناس بتقول ادي وناس بيقولوا لا
طيب تعالى نشوف الناس اللي بيقولوا لا
ليه منديش
بيقولك
It does not stop progress
يا جماعه
المرض ده مش hypertension
او مال ايه
ده pathology of blood vessels
غصب عنه
مفيش حاجه هتقف غير لما ال placenta تتشال
مفيش حاجه بتمنع تقدم هذا المرض الا الولاده
اتفقنا
تمام ان ادوية الضغط مالهاش أي لازمه خالص
ليه يا دكتور
لان الباثولوجي شغال
مش بس كده
ايه كمان مخليها عندي ممنوعه ؟
ان عندي
Vasospasm
فالضغط العالي ده اللي بيخلى شوية دم يطلعوا من بوز الخرطوم
يا جدع
سيب شوية ضغط يدفعوا الدم
ومتديش دوا antihypertensive
خصوصا ان الحاله mild ولا sever
Mild

طيب مانت لما تقلل الضغط هتقلل قوة الدفع
هتقلل قوة دفع الدم للبيبي
يبقى انا مش هديه لسببين
Does not stop progress of the disease
والسبب التاني
Decrease blood flow to the baby
والسبب التالت
The case is mild
اومال هنديه امتى ؟
في الحالات ال sever
اللي ببقى خايف المخ يفرقع فيها
وبرغم المحاضره اللي انا قلتها دي
بندي ولا مبنديش ؟
بندي ☺
بتاخد ايه
اكتر دوا ينفع يتاخد اسمه
Alpha methyl dopa
واحفظ الجرعة
250 ملجم اربع مرات في اليوم
Up to 2 gm
يعني لغاية عندي كم مره في اليوم
8 مرات
لازم تعرف هو بيشتغل ازاي
هو اسمه ايه في السوق ؟
الدوميت
بيشتغل central ولا prephiral ؟
لا بيشتغل central
والله هو شبه الابنفرين
فبيقلل الابنفرين وال نورابنفرين central عندي
طيب اشمعني ده ا دكتور اللي بتدوه ؟
The most safe drug on the baby
طيب وال
B - blocker
CCB
حلوين بس بينزلوا الضغط جامد وده ضرر على البيبي
عشان كده تلاقيني كاتبلك عليهم
بحرص
لان بيقللوا ال
Fetal blood supply جدا
طيب يا دكتور
هنفضل مقعادينها في المستشفى
مريحينها

وبنديها اكل خفيف ملح (مش معدوم من الملح لا خفيف)
SEDATIVES
Alpha methyl dopa
لغاية امتى
لغاية ما البيبي يبقى mature
ياما البيبي يحصله
Distress
وممكن ادي steroid
هتلاقيني كاتب _+ ليه
ليه ممكن مديهاش
لانها اصلا في stress
فهي هتطلع steroids
مش ناقصه هي
طيب لو حصلت أي complication
خد منها سهمين
يا maternal
ياما fetal
وتكتشفهم ازاي
Clinical او
By investigation
طيب معناه ايه ان حصل complication
يبقى قلبت sever
ولو قلبت المفروض نعمل ايه علطول
Termination
اقولك هعملها امتى
لو الحاله mild والبيبي mature
او
Sever
Fulminating
Eclampsia
In respective to baby lung maturity
انقاذا لحياة مين ؟
الام
اللي ممكن تخش في
Intracranial hemorrhage
طيب وهتعملها termination فين
في ال eclampsia room
اللي كل صفاتها حاجه واحده بس
عارفين هي ايه
الهدوء
الاضاءه خافته

الاصوات خافته
عشان الست دي ممكن تخش عندي في fits
وفي هذه الاوده
متوفر ادويه
اللي هي ايه
ماغنسيوم سلفات
Antihypertensive
ابتدي ادي الادويه
طيب وانت بتدي الادويه عملت ايه ؟
اول ما العيانه جت فحصتها
هعمل artificial rupture of membrane
وبعدين استنى ساعه
وبعدين ادي ال oxytocin بتاعك
اما امتى تعمل CS
حد عارف ايه المفتاح عندي ؟
كلام عام
لو ال pt is not fit for induction
Any associated obestatric indications
Fetal or maternal distress
3 اسباب اتهرسوا عندي
اما ال heart disease غالبا بيولدوا ايه
Vaginal
اما ال preeclampsia
يا كده يا كده
وحاول تطول على قد ما تقدر
ليه ؟
على بال ما الحراره تهدى شويه وعشان ال acidosis
اياك يبني تعمل CS في واحده عندها acidosis و hyperpyrexia
طيب وهي في الاودة اللي قلنا عليها بتاخد وبين
ماغنسيوم سلفات
Antihypertensive
الماغنسيوم سلفات بقى
بيشتغل ازاي
شايف الرسمه اللي عندك دي
بيشتغل على ال motor end plate
واكتب عليه علامة صح
تقوم ال contractions متحصلش
يا دكتور طيب ما هو برضه بيشتغل على الكلي
يا ولد اكتب
Mild duritec
بيشتغل يا دكتور على المخ بيعمل حاجه اسمها subcortical compression

يا ولد اكتب عليها mild
Main action on
Myo neuronal junction
يهدي فيها الكالسيوم realease
فيهدي مين ؟
ال fits
طيب واستفدت يا دكتور من ال mild diuretic action
اهي تقلل الضغط شويه
طيب استفدت يا دكتور من ال subcortical compression
اخي تقلل ال fits شويه
اومال ايه المشكله بقى
ان هذا الدوا ماله
سم قاتل
ليه
لان الطريقه الوحيده لاخراجه هي الكليه
فسهل جدا في الحاله دي اني اوصل لل toxic level
طيب هعرف ازاي اني وصلتله
ماهو انت لما بتدي الدوا ده مبتسكتش
اومال ؟
هتفضل تتابع انعكاسات الركبه
اسمها ايه ؟
Knee reflexes
وامتى تروح
لو الماغنسيوم سلفات ال level بتاعه وصل من 8- 12
طيب تاني حاجه بتتابعها
ال repiratory rate
طيب وامتى يروح لو الماغنسيوم سلفات وصل من 12- 15
وتالت حاجه بتابعها
ال level of consesiousness
وعندي العيانه دي لو بقت comatosed
يبقى دي علامه من علامات ال toxicity
ليه يا دكتور عرضه لل toxicity
الدوا مش بيخرج غير عن طريق الكلي
والكلي هنا ايه اخبارها
تعبانه
يبقى لازم ادي الدوا بحرص
طيب والدوا ده لو زاد ايه مشكلته
عارف لو زاد في الركبه
يضيع ال knee reflex
عارف لو زاد قوي
يعمل ايه في ال respiratory ms

يضيعها
عارف لو زاد قوي لدرجة 15- 20 ممكن يعمل ايه
Cardiac arrest
لانه بيضيع ال myonural junction
اللي في القلب يقوم موقفه
وخصوصا كمان اننا بعمل depression of vasomotor center
اللي في المخ
فالدوا ده مصرين في الامتحان انك لما تديه لازم تعمل ايه
قسطرة بول
وهاخد بالي من البول وهو نازل نقطه نقطه
طول ماهو نازل بمعدل 30- 60 ملم \ hour
انا مطمن
لكن اول مايظهر أي عرض من اعراض ال toxicity
هاه ادي ايه علطول
كالسيوم
كالسيوم جلوكونات
10 ملي 10 % اللي خدتوه قبل كده في الاطفال
الجرعه بتاعة الماغنسيوم سلفات بقى
حفظ مقدس
4- 6 جرام slowly iv
وبعدين
1-2 جم كل ساعه
لكن لو لقيت ال knee reflex ضاعت
وقفه يا دكتور
طيب امتى اديه IM
ممنوع
انما فيه ناس بيدوه
اللي معندهمش الجهاز بتاع حقنه
طيب ولو الحاله مش بتنزل من القسطره كويس او ال knee reflex بدء يروح
هدي ايه عندي
والله فيه حل من اتنين
يا ca gluconate
ياما اني ادي من الاول diazepam
وده اللي بيدوه في امريكا
عارف انت لو قلتله انا بدي ماغنسيوم سلفات
هيضحك عليك
طيب ومين ال antihypertensives اللي عندي
كاتبلك الاربعه
والاربعه محدش منهم بيتاخد
Hydralalzine - direct vasodilator
عارف ليه كاتب جنبه صح

عشان ال MCQ
The drug of choice in case of preeclampsia is -------
Hydralazine
انما لو جيت تدور عليه في السوق
اتشال
اتمنع
طيب ايه الدوا التاني
Combined alpha & beta blocker
Labetnolol
وده غالي جدا
ايه يا دكتور الدوا الاولاني مش موجود والتاني غالي
والدوا التالت واالرابع
Nefedpin - diazoxide
ودول dangerous
لانهم بيوطوا الضغط جامد
ولو وطي جامد مين اللي هيموت مني ؟
البيبي
اومال ايه يا دكتور اللي بستعمله
Others
دوا اسمه
Sodium nitroxide
اسمه التجاري ايه نترات
الدوا التاني اسمه
Nitroglycerin
بيعمل ايه
Vasodilatation لل vessels
دول بيتاخدوا في الرعاية
ممنوع عليك حاجتين
ممنوع تدي diuretics رغم ان عندي edema
رغم ان عندي hypertension
طيب ليه
لانها هتزود ال hemocincentration
طيب ولو زاد
هتخش في fits
الا لو اضطررت
مين المضطر
Heart failure
ممنوع تدي plasma expander
لانها هتعمل volume over load
انا ممكن اديها بس بحرص شديد
طيب تعالى بعد ما الست تولد

هتسال عندي عن الرضاعه
وال contraception
فيه حته مهمه جدا
انا الماغنسيوم سلفات مش بوقفه بعد الولاده بيستمر بعدها من 24 ل 48 ساعه
ليه
Postpartum fits
دي ممكن تحصل up to 10 days
والحمل اللي بعده العيانه عرضه انه يبقى recurrent
Screening لازم للحاله دي

بسم الله الرحمن الرحيم

الحمد لله رب العالمين والصلاة والسلام على أشرف المرسلين سيدنا محمد صلى الله عليه وعلى آله وصحبه وسلم ثم أما بعد

قال رسول الله صلى الله عليه وسلم

نضر الله امرا سمع منا حديثا فبلغه غيره ، فرب حامل فقه إلى من هو أفقه منه ، و رب حامل فقه ليس بفقيه ، ثلاث لا يغل عليهن قلب مسلم : إخلاص العمل لله ، و مناصحة ولاة الأمر ، و لزوم الجماعة ؛ فإن دعوتهم تحيط من ورائهم و من كانت الدنيا نيته فرق الله عليه أمره ، و جعل فقره بين عينيه ، و لم يأته من الدنيا إلا ما كتب له ، و من كانت الآخرة نيته جمع الله أمره ، و جعل غناه في قلبه ، و أتته الدنيا و هي راغمة

الراوي : زيد بن ثابت – المحدث : الألباني – المصدر :صحيح الترغيب – خلاصة حكم المحدث : صحيح

الانسولين يبقى زي الفل في النص الاولاني من الحمل ويطلع بكميه كبيره عشان يحرق الجلوكوز اللي عند الام ويوديه فين ؟

يعينه في ال mast cell وغيرها على هيئة glycogen

فدي معلومه مهمه جدا يعاكسك فيها في الشفوي وال MCQ

ان نسبة السكر في النص الاولاني من الحمل مالها ؟

مضبوطه

ليه ؟

بسبب ال constituve insulin response

ان ال pancreaetic reaction هيطلع انسولين كتير عشان يحرق اي اكل فنسبة السكر تبقى قليله في الدم

يقوم يجي يوقعك في الامتحان

يقولك معنى كده ان الست اللي عندها سكر قبل الحمل

اخبار جرعة الانسولين في النص الاولاني من الحمل قولي بقى

هل هتزود الجرعة ؟

قوله لا

ولعلمك الدكتور هيبقى فاشل لو زود الجرعة

الدكتور الناصح اللي هيقلل الجرعة في النص الاولاني من الحمل لان الانسولين هيزيد طبيعي عندي

امال ايه اللي بيحصل في النص التاني من الحمل ؟

النص التاني من الحمل العكس يا دكتور

يعني ايه العكس ؟

هتلاقي حضرتك ان البنكرياس عطلان عندي

يعني ايه ؟

يعني البنكرياس معدش بيطلع انسولين

ليه ؟

لانه عاوز السكر الي عند الام كله يطلع عندي للبيبي مش عاوز الام تستهلك عندي اي جزء من الجلوكوز

طيب مين اللي بيعمل عندي هذا الكلام ؟

مين المسئول عندي انه ياكل البيبي ؟

حاجه عندي اسمها ال placenta

فايه اللي بيحصل عندي ؟

ان ال placenta بتعدي عندي هذا الجلوكوز عاوزه تغذي مين ؟

البيبي تقوم تطلع اشاره للبنكرياس اسمها placental insulin

تقوله يا بنكرياس

نعم يا placenta

بطل تطلع عندي انسولين

ليه ؟

عشان ازود السكر في دمك ياام

عشان اخليه عالي فاعديه للبيبي عشان عاوزاه يكبر

طيب هتعملي ازاي يا placenta هذا الكلام ؟

اول حاجه هقوم مطلعه عندي هرمونات كتير

هرمونات زي الاستروجين والبروجيستررون

وهرمون اسمه human placenta lactogen وده هرمون بيطلع معاهم

وهذا الهرمون عندي ماله ؟

Anti insulin

وعموما كل الهرمونات اللي ال placentA بتطلعها ماهي الا ANTI INSULIN HORMONES

وبطلع عندي FACTOR غريب كده اسمه INSULINASE

يعني الاساس عندي اللي بيعلي السكر في الدم هو الهرمونات

مش البتاع الهايف ده اللي اسمه ال INSULINASE

وده يجي عندي سؤال شفوي

يقولك

WHAT IS THE MAIN MECHANISM اللي بيعلي بيها السكر في الدم ؟

قوله والله يا دكتور الهرمونات اللي ال PLACENTA بتطلعها في النص التاني من الحمل

يقولك طيب في حاجه كده بنسبه بسيطه ؟

قوله اه ال PLACENTAL INSULINASE

طيب الهرمونات بيعملوا ايه ؟

بيدمروا البنكرياس

طيب وايه اللي بيحصل لما يدمروا البنكرياس ؟؟

نسبة السكر في الدم بتعلى قوي فتقوم تروح للبيبي

طيب وهي ازاي هتدخل للبيبي ؟

بتدخل عن طريق حاجه اسمها DIFFUSION

يعني ايه ؟

يعني السكر هينتقل عندي عن طريق ال OSMOLARITY وهو عندي في دم الام تركيزه عالي جدا

وفيه كده عندي ايه ؟ طريقين

ماهو من كتر ما السكر مهم عندي للبيبي فربنا كريم جدا وسهلها عليا

يعني ايه ؟

من كتر اهميته ربنا ربنا جعل في اتنين شيالين عندي يشيلوا الجلوكوز من الام ويدخلوه البيبي

وكمان السكر يتشال على ال CARRIER PROTEIN بالاضافة الى DIFFUSION تبعا لل CONCENTRATION GRADIENT

الله منا لازم كده اعليه في دم الام

ايه اللي حصل في النص الاولاني من الحمل ؟

ان نسبة الجلوكوز في دم الام قلت

ودي سببها ايه ؟

ان INCREASED GLUCOSE TOLERANCE

طيب والهدف منها ايه ؟

اني اخزن GLYCOGEN

طيب وفي النص التاني ؟

حصل IMPAIRED GLUCOSE TOLERENCE

طيب ليه حصل ؟؟

عشان اخلي نسبة السكر في دم الام تعلى ؟

ليه ؟

عشان اعرف اعدي سكر بكميه كويسه للبيبي ب ال COCENTRATION GRADIENT

طيب ايه اللي حصل يا دكتور ؟

ان السكر زاد جدا في دم الام في النص التاني من الحمل

والستات اللي بيعدوا بكده لاول مره في حياتهم في الحمل ده اسمها ايه ؟

GASTITIONAL DIABETIES

ليه ؟

عشان البيبي يكبر

عارف ده معناه ايه ؟

ان ال GASTITIONAL DIABETIES مالها

APPEAR ONLY IN THE SECOND HALF OF PREGNANCY

يبقى غبي اللي يقولها تعالى نتابع السكر من النص الاولاني

طيب وتاني معنى ايه يا دكتور ؟

اني هعمل ال SCREENING في الفتره ما بين ال 24-28 WEEKS

كويس

طيب ايه المعنى التالت يا دكتور ؟

ان الستات اللي عندهم GASTITIONAL DIABETIES معرضين لل CFM يعني ايه ؟

Congenital fetal malformation

الكلام ده معناه ان كل الستات في الحمل عرضه ان يجيلهم سكر

طيب ولو جالهم سكر يبقى معناه انهم عرضه للمشاكل دي

يجي يقولك enumerate clinical and fetal malformations

طيب لو جه سؤال كبير

Discuss complication of DM

كلمة discuss معناها ايه

اشرح

نبدأ اول حاجه بال definition بسيطه

حد يعرف يقولي يعني ايه سكر ؟

Disorder of CHO metabolism with affection of lipid and protein metabolism

Due to partial or absolute absence of insulin

After ايه يا دكتور ؟

After CHO load

هذا الاحراج للبنكرياس امتى ؟

بعد ما يا كلوا سكر

عشان كده اهم اختبار للسكر لازم يكزن اسمه ايه ؟

Postprandial

يعني ايه بقى postprandial ؟

يعني بعد الاكل

عاوز تعرف الشخص ده عنده سكر ولا لا ادیله سندويتش خليه يا خد سكر

طيب وبعد كده حلله جلوكوز بعد ساعه وبعد ساعتين

ياعم احنا فاضيين له

عشان كده خلوها بعده بساعه وخلاص ☺

كده خلصنا التعريف

بعد كده نقوم ندخل على ال etiology وببساطه كده يقوم كاتب كلمتين فيها

ونخش على العنوان الرئيسي اللي هو ال complication

تقوم عامل هيكل كده عندي

Complication للحمل على السكر

و complication للسكر على الحمل

من الاخطاء اللي بتخلي الطالب ياخد نص النمره انه يكتب ال complication على الحمل بس

لا متنساش اب فيه complication للحمل على السكر

زي برده سؤال ال heart disease منتا لازم تعرف مشاكله على الحمل ومشاكل الحمل عليه

طيب هو قالي ايه في السؤال

Discuss

يبقى لازم اكمل بايه management

يبقى لازم تقول انت هتعمل management لحاله زي دي ازاي

خد بالك

انت مش بتضبط حاله عندها سكر مع الحمل لا انت هنا هتضبط حاله عندها مشكله مع السكر فلازم العلاج عندي حاجتين

اول حاجه

Insulin therapy

لازم ادخلها علطول بانسولين عشان اضبط نسبة السكر في الدم يبقى لازم هضبطه بايه ؟

بالانسولين

وتاني حاجه عندي اني همسك ال complication واحده واحده و اضبطهم

يعني اقول هيحصل كذا وعلاجه كذا ولو حصل كذا علاجه كذا و هكذا

طيب هو سؤال زي ده ممكن يجي ؟

اه ممكن يجي

يلا بقى كده عرفنا اهم النقاط اللي هنجاوب عليها في سؤال زي ده

انزل بال definition ثم ادخل بعد كده على ال etiology

بعدها ال complication واذكر الاتنين

واختم بال management واقسمها جزئين

جزء الانسولين

والجزء التاني according

يلا بقى هيا بنا نلعب ☺

نخش على ال complication

ايوه ايه اللي حصل عندي للسكر

ايوه والله يا دكتور كل الستات عندي الحوامل مالهم ؟

Diabeitogenic

طيب especially امتى ؟

في النص التاني من الحمل

وده اسمه ايه ؟

Impaired glucose tolerance

طيب ده بيحصل ليه ؟

عشان ال anti insulin hormones اللي بتطلعهم ال placenta وعامل صغير كده اسمه placenta insulinase

طيب يبقى دي اول مشكله على السكر ان الجمل بيخلي الستات يجيلهم سكر (يا سبحان الله ماروعك ☺)

مش بس كده

المشكله التانيه انه بي worse الحاله

يعني ايه ؟

يعني الي كانت ماشييه قبل الحمل على oral hypoglycemic في الحمل هتمشي على انسولين

واللي كانت ماشيه على انسولين بجرعه معينه هتزود الجرعه واللي كانت controlled هتبقى uncontrolled

يعني المشاكل وال fate عندي هيبقى اسود

نيجي للمشكله التالته

انك مش عارف تعمله control

ليه يا دكتور؟؟؟؟؟ دي المساله بسيطه جدا انت تديها انسولين

هقولك حاجه

عارف الست اللي كان سكرها كويس وعلى في النص التاني من الحمل دي لو جيت تديها انسولين هتلاقيها تدوخ ويغمي عليها

ليه ؟

لانهم عرضه انه يجيلهم hypoglycemia

ودي مشكله كبيره

وهم عرضه لده اثناء الحمل واثناء الولادة وبعد الولادة

طيب ليه ؟

بسبب مشكله عندي اسمها glucosuria

ماهو انا عندي جوا الام ايه ؟

بيبي

وهذا البيبي بيقولها يا ماما لو سمحتي انا عاوزك تفضيلي ال waste product of metabolism بتاعتي فتقوله حاضر يا حبيبي

فتقوم تزود مين ؟

ال RBF ال renal blood flow بمعدل 50 %

فمين اللي هيزيد عندي ؟

ال GFR

تقوم لما المصفى عندي توسع مين اللي هينزل عندي منها ؟

السكر

انا عندي ال threshould بتاع السكر كم ؟

180

لكن عند الحامل يبقى 130-140

فده يخلي السكر ينزل عندهم بسهوله في ال urine

وده اسمه ايه renal glucosuria

وده معناه ايه ؟

ده معناه انك استحاله تعمل screening للسكر في واحده حامل في ال urine

ليه ؟

لانك هتلاقي عندها glucosuria

ليه ؟

لان ال renal blood flow زاد بمعدل 50 % وال glucose threshould بقى 130

مش بس كده لا ده انا عندي مشكله تانيه اسمها elementary glucosuria

ليه بقى ؟

ماهو البيبي مش بيقول يا ماما انا عاوز افضي ال waste product بس لا وبيقول كمان يا ماما انا عاوز اكل

تقوم ماما تقوله حاضر يا حبيبي

يقوم ال blood flow لل GIT يزيد يقوم يحصل امتصاص سريع للجلوكوز يقولك assimilation (يعني ايه الكلمه دي معرفش ☹)

Assimilation of glucose response يقوم الجلوكوز عالي علطول في الدم

ويكتشف عندي ان العتبه قلت GFR بقى 130 يقوم يقع فين ؟

في ال urine

دي بقى اسمها elementary glucosuria ف ده يخليها عرضه لل hypoglycemia

الحاجة التالته بقى ان الحوامل عندهم nusea , vomiting

فلما ترجع ايه اللي بيحصلها starvation فنسبة السكر في الدم تقل

كمان حاجه رابعه

ال placenta مش ثابته وكده لا عماله كل شويه انا عاوزه ادخل سكر للبيبي انا عاوزه ادخل سكر للبيبي انا عاوزه ادخل سكر للبيبي وتقوم تاخد السكر وتدخله للبيبي بطريقتيين بتوعها الي قلناهم قبل كده

الله يا جماعه انتم كده حيرتوني

السكر بيعلى فعلي الانسولين ولا السكر بيقل فيقلل الانسولين ؟؟

والله منا عارف ☹

دي اسمها ايه يا دكتور؟؟

ان السكر بيعلى عندي اه لكن في 4 حاجات بيدخلوني في hypoglycemia

فانت مش عارف تضبط السكر خالص

كمان امتى مش هعرف اضبط السكر ؟

اثناء الولادة

ليه ؟

هو اثناء الولادة مين اللي شغال عندي ؟

ال uterus

طيب وطول ماهو شغال عمال يحرق ايه ؟

طاقه

ودي بيجيبها منين ؟

من السكر

طيب بما انكم شغالين جراحه ومأثره عليكم

لو عندك ست وداخله عمليه ولادة تعمل ايه في جرعة السكر تزودها ولا تقللها ؟

هوقف الانسولين خالص

شفت اد ايه الانقباضات في الرحم جبارة لدرجة انها هتحرق كل السكر الي عندى وتدخلها في hypoglycemia فظيعه

فبتوقف الانسولين تماما

وبعد الولادة بقى ايه اللي يخلي الست عرضه للمشاكل؟

لان ال placenta اللي كانت موجوده وكانت عملالي مشاكل طول فترة الحمل مالها ؟

وقعت اثناء الولادة

فهي دي اللي كانت معلية السكر جوا دم الام فالست دي بعد ال placenta ما تقع عرضه لايه ؟

ان يجيلها hypoglycemia

أثناء الولادة وبعد الولاده وان احتاجت انسولين بتاخده بطريقه معقده اثناء الفترة دي

يقولك ايه يابني اللي بيحصل للسكر اثناء الحمل ؟؟؟

قوله الحمل بي worse الحالة كمان بيبقى poorly controlled

During pregnancy

During labor

After labor

طيب تعالى بقى للعكس

ايه اللي بيعمله السكر على الحمل ؟

ودي فيها 3 نقاط

عملي ايه السكر على الام

عملي ايه السكر على البيبي

عملي ايه السكر على ال neoborn

اللي احنا بنسميها infant of diabetic mother

طيب يلا نبتدي

وتعالوا نقسمها

على الحمل

اثناء الولادة

بعد الولادة

عملي ايه على الحمل ؟؟

شوية حاجات كلها بحرف ال p

toxemia Preeclampsia ودي بيزود نسبتها ل 25 %

ليه ؟

عشان ال vasculopathy

طيب مين اللي هياثر على ال blood vessels اللي عندها سكر من زمان ولا الوقتي ؟

لا طبعا اللي عندها السكر من زمان انما ال gastitional diabetis متوقعش ان حصل عندها

الحاجه التانيه اللي بيعملها وتبتدي بحرف ال p هي ال polyhydraminous

وبرده بنسبة 25 %

طيب جدع بقى اللي يقولي 6 اسباب لان المية زياده في الست دي ؟؟

عشان حضرتك الام عندها السكر زايد في الدم فالسكر العالي ده وهو بينتقل للبيبي هيسحب معاه ميه كمان

وهيعمل للبيبي حاجه اسمها osmolar load فالبيبي يدخل عندي في حاجه اسمها polyuria

كمان البيبي ده عرضه ل congenital malformations اشهرهم ايه

انه يكون عنده ال CSF فاتح على الشارع

او ان يكون ال pituitary gland مش موجود فمفيش عندي حاجه اسمها ADH

او ان يكون ال baby مفيش control على ال GIT فدول عندي كده 3 اسباب

يبقى كده انا عندي 3 اسباب رئيسيه ومنهم سبب يطلع منه 3 اسباب تانيين

تالت حاجه عندي اسمها

Placenta previa وايه سببها عندي

ان الفولة اتاخرت ولا جت بدري ؟

اتاخرت

يبقى delay disappearance of zona pellucida

او ال besalis برده اتاخرت وده بيحصل في حالات تانيه زي هنا كده في حالات السكر

طيب سيبك بقى من ال placenta previa

كمان يا دكتور الست دي عرضه ل antepartum hemorrhage سواء اكان بسبب placenta previa او بسبب accidentaly

طيب placenta previa وقلناها ايه بقى السبب التاني ؟؟

ده accidentaly يحصل sudden drop of placenta

طيب وايه كمان ؟؟

Immunocomprmised فهما بكده عرضه ان يحصلهم infection وبلاوي التهابات في ال vagina

طيب ليه يا دكتور بيحصلها التهابات في ال vagina ؟

لان السكر اللي نازل في البول ده هيترسب عندي ومين اللي هيلاقيه موجود هناك ؟

ال candida albicans

وهي بتحب مين ؟

الرطوبة والجلوكوز

طيب في ايه عندي تاني ؟

هلاقي ال pyelonephritis

هلاقي الست الحامل فجاءه سخنت بسبب الالتهابات دي

عارف ساعتها هتاخد انهي نوع من الانسولين ؟

Regular فقط

ليه ياولاد ؟

لان الست دي عندها acutepyelonephrities

يعني مالها ؟

Under stress

ومادام هي كده يبقى لازم اديها ايه ؟

Regular insulin

اي حد عنده السكر وحصله distress لازم يبطل كل الادوية وياخد

Regular insulin او short acting insulin

وبعد كده نيجي لل labor

برده اتنين بال p

Prolonged

Premature rupture of membrane

اولا عندي البيبي الكبير ده عامل ايه في ال uterus

عامل فيه distention وكمان atony

طيب وكمان البيبي الكبير ده عارف يعمل engagement ولا لا ؟

لا مش عارف يعمل engagement مش عارف يلبس

مادام مش لابس كويس على ال cervix مين هيدلدل ويفرقع بدرى ؟

ال amniotic membrane

طيب وبعد الولادة يا دكتور ؟

لا هنا هيحصل شوية حاجات بتبتدي بحرف ال s

Secondary involution

Sepsis

secondary postpartum hemorrhage

ولعلمك ال hemorrhage, sepsis دول اشهر مشكلتين عندى بعد الولادة

وعندى هنا كمان macrosomic baby فيحصل shoulder dystortia

وبالتالى يحصل truma

كمان ممكن يحصل DIC ويحصل hemorrhage وكده وهنا ال infection كمان

هو ايه اشهر infection ممكن تحصل هنا ؟

Staph ولا ال strept ؟

طبعا ال strept وبالتالى هنا يحصل purbepral spsis

وهنا عندى نوعين

Diffuse types

Localized type

ويجي يسالك يبنى هو مين فيهم الاخطر ؟

طبعا انت تقول ال diffuse type

غلط

ليه ؟

لان ال diffuse type مهما كان هو محدود بالرحم مهرجش براه

لكن ال localized type ده بيكون sever وممكن يوصل ل sepsis فمتتغرش بالاسماء دى عملت spread وكده

وكده خلصنا الام نيجي بقى على ال fetus

وهنا هتلاقى كل حاجه موجوده بس خد بالك

Congenital fetal malformation هتزيد كم ؟

3 مرات

طيب هي لو زادت 3 مرات هو الطبيعي بتاعها كم ؟

2-3 % يبقى هنا هتبقى 6-9 %

ايه يا دكتور يعني 2 % من الشعب مشوه ؟

اه بس minor و not interfere with life

قولى 3 من خواص ال major congenital malformation

1- انه يعمل major interference with life

2- انه يعمل major dysfunction زي ال down syndrome

3- need major surgery as coarctation of the aorta

طيب زود التشوهات كمان وبالذات عندي مين ؟

CVS واهمها ال VSD وال transposition of great vessels

ويزود عندي تشوهات ايه تاني ؟

تشوهات ال CNS

لكن فيه كمان ال caudal adhesion syndrome

يعني الحته ال caudal من البيبي خلاص معدتش بتكبر

وزي ما زود نسبة التشوهات عندي 3 اضعاف هيزود نسبة السقط عندي 3 اضعاف

طيب هي النسبة ال normal عندي كم ؟

10-20 % نسبة ال abortion زادت

طيب ليه البيبي هنا بقى مشوه وليه حصل السقط

الاقي فين اجابة السؤال الشفوي ده

موجوده

نتيجه لل hypoxic injury اللي بيحصل للبيبي نتيجة ال vasculopathy

ان السكر لما على عندي في الناس الي عندهم سكر عمل لهم ايه ؟

Glycosilation of fetal protein

وده في الشفوي مهم جدا

ال vasculopathy

Glycosilation of protein

طيب يا دكتور دي بقى عندي اسباب التشوهات وفي نفس الوقت هي اسباب ال abortion

وبيتسال عندي في الشفوي كتير جدا السؤال ده

بس الكلام ده مبيحصلش غير للناس الحوامل اللي عندهم سكر يعني الكلام ده ميحصلش للناس مين ؟

ال gastitional diabetis

طيب لو انت عرفت ان الست الي عندها السكر وارد انه يحصل عندها سقط وتشوهاتيبقى السكر في دمها لازم نعمل فيه ايه ؟

يتضبط بماده اسمها insuline

تاني مشكله عندي IGUR

لا استنى هنا ال IGUR مكتوب عليها 20 ؟% فقط انما ال macrosomia مكتوب عليها كم ؟

40 %

يبقى الصح واللي بيحصل عندي في الحمل اكتر هم ال macrosomia

الجلوكوز اللي عالي في دم الام هيدخل ويعدي للبيبي

ويبتدي السكر ده ينشط مين في البيبي ؟؟

البنكرياس

عشان يبتدي يطلع مين عندي ؟

الانسولين

اللي هيعمل ايه في السكر الزايد عند البيبي ؟

يحرقه وكل ما يحرقه ايه اللي يحصل للسكر اللي في دم البيبي ؟

هيقل تقوم ال placenta تبعتله كمية سكر اكبر

يقوم يطلع انسولين اكتر وتفضل الدايره كده شغاله

طيب والسكر اللي بيتحرق عندي هيروح فين ؟

هيترسب عندي في البيبي وخاصة في منطقة ال shoulder

محدش عارف اشمعنى منطقة الاكتاف

اقوله نتيجة ان فيها increased glucose metabolites في منطقة الاكتاف

فنتيجه لده اكتافه بتبقى عريضه

هي الكتاف ال normal كم

12.5 سم

طيب ومشكلة ال macrosomia بتحصل في ال gastitional diabetis ؟؟

يبقى عندي الستات اللي في المستشفى 90 % منهم gastitional diabetis وده يخلي عندهم البيبي macrosomia كمان الميه حواليه polyhydominous

ايه مشاكل ال gastitional diabetis ؟؟

ال IGUR والتشوهات وال abortion مقولش بقى نتيجة ال vasculopathy

لا نتيجة ال placenta insufficiency

ايه المشاكل التانيه لي عندي ؟

Preterm labor

انا عندي الرحم distended وكبير فانا هتغل على المشكله دي ازاي ؟

هو ينفع ادي اوتوكلار ولا لا ؟

مشكله وقلق قلق عندي

ليه هو الاوتوكلار ده ايه عندي ؟

B2 agonist لازم اديها بجرعات كبيره بتديها عندي عضل ولا وريد وليه بتديها بكميات كبيره ؟

بديها بكميه كبيره لانها مبتشتغلش غير كده

وبتديها باي طريقه ؟

بطريقتين

Infusion drip هقعد ازود حبه بحبه اشوف الطلق هيخف عندي ولا لا وكل ما تزود هو يشتغل

على ال B2 وعلى ال B1 اللي هي موجوده فين ؟

في ال liver

Heart

Pancrease

اذا ممنوع تديهم لعيانه عندها مشاكل في القلب

ممنوع تديهم لعيانه عندها مشاكل في ال liver

ممنوع تديهم لعيانه عندها DM لانها هتاثر على البنكرياس

هتقولي الله امال ادي ايه ؟

هقولك ياسلام مانتا عندك 3 بدايل تانيه

عندي C.C.B

Prostaglandine inhebitor

وعندي حاجه اسمها magnesium sulphate

اقدر ادي أي حاجه من التلاته دول

طيب لو عندي pyelonephrities ينفع ادي magnesium sulphate ؟؟

لا مينفعش

ليه ؟

لانه بيتفرز عندي عن طريق الكلى شايف بقى الصياعه عندي على اخر السنه

طيب ليه كاتب عندك ال steroids ممكن اديها وممكن لا ؟

لان ال steroids بتزود السكر وانا بصراحه مش ناقص كمان اني ازود السكر

طيب اخر حاجه عندي انه يحصل IFUD

يعني البيبي يموت ☹

طبعا البيبي ممكن يموت بسبب او من غير سبب ؟؟

ممكن يحصل بسبب سكر عالي في الام دخلت في DKA او أي سبب كان

لكن ان البيبي يموت من غير سبب بتبقى unexplained IFUD

دي بقى الست الي بيحصل فيها كده للاسف بتكرر في الحمل الي بعده ولازم اولدها قبل الاسبوع الي بيحصل فيه الوفاة

طيب يادكتور هتولدها vaginal ولا ceserian ؟

Sure ceserian

لان مش هتعرف تولد من نفسها كمان متعرضش البيبي لطريق المخاطر اللي اسمه vaginal delivary

على فكره كده انا عندي حاجتين خلوني الحاله دي لازم تولد ceserian لحد دلوقتي

ال macrosomia

وتاني حاجه ال unexplained IFUD

طيب تعالوا بقى نشوف ال infant اخباره ايه ؟

ده سؤال بقى لواحده كده يجي يقولك

Discuss infant of diabetic mother

وده سؤال اطفال

خد بالك في المنهج هيقابلك 4 اسئله اطفال ماليش دعوه بيهم

سؤال اسمه discuss neonatal jaundice

سؤال اسمه discuss RDS

سؤال اسمه asphexia neonatorum

واخر سؤال بقى اللي معانا infant of diabetic mother

طيب والحاجات دي بتيجي يا دكتور ؟

اخر مره من 8 سنين بس برده لازم نكون مستعدين له

يلا بينا

Infant of diabetic mother ايه اللي بيحصل

عندك حاجات بتطلع حاجات بتنزل وحاجات هعملك عليها سهم

البيبي عندي عرضه ل hypoxia

ليه ؟

لان عندي هنا preterm labor فاللي بيتولد بدري بيجيله RDS

طيب عارفين ال infant of diabetic mother ليه عندي hypoxia اكتر ؟؟

لان عنده مين اللي عالي في جسمه وشغال ؟

ال pancrease

فتزود في دمه مستوى ايه ؟ الانسولين

اللي هو اصلا ضد ال corticosteroids

فال surfactant يتاخر في النمو بتاعه فتلاقي البيبي جيله hypoxia

عرضه لايه تاني ؟

Hypoglycemia

وده في حاله واحده بس وقت الولادة لما تيجي تقطع الحبل السري اللي كان عامل ايه في البيبي ؟

بيديله سكر زياده في البنكرياس

شغال يطلع انسولين

يحرق ايه ؟

الهوا

ماهو معدش عنده سكر يبقى لازم تدي للبيبي ايه ؟

سكر

عشان كده الام اللي عندها DM لازن تولد فين ؟

في المستشفى

يجي كده يلعب معاك ويقولك

Percussion of DM mother جايه تولد ؟

قوله لازم تولد في المستشفى

ال prepartum كويس واودة العمليات كويسه

والناس مستعدين لل shoulder dystortia

وناس مستعدين لل ruprue uterus بتاع ال macrosomic baby

الخ الخ

طيب وايه تاني ؟؟

البيبي هلاقي عنده hypocalcemia

ليه ؟

لان عنده functional hypoparathyrodism

طيب مين يا دكتور اللي يزيد ؟

ال RBCs

البيبي هتلاقي عنده polycythemia

ليه ؟

لان وهو جوه كان عندي hypoxia

فتلاقيه بيطلع erythroprotein كتير فيزود عنده عدد ال RBCs

اول ما ينزل الولد ويشم هوا نقي بقى تقوم ال RBCs دي مالها تتكسر وتقوم مطلعالي bilirubin

والوضع ده يخلي البيبي ماله

يخلي البيبي ينزل مصفر واثناء ال RBCs ما بتتكسر يحصل ايه ؟

Hyperviscosity

فالبيبي ينزل مصفر او محمر او مزرق

طيب مزرق ليه ؟

بسبب ال RDS

تمام كده

واحنا قلنا ال oxytocin مالها ؟

هنا CI

ليه ؟

لانه هيزود ال neonatal jaundice

لان هو بي compete على مين ؟

على الالبيومين اللي شايل مين ؟

ال bilirubin فيخلى ال bilirubin يعلى فمش ناقصه ازوده

طيب وايه ال 3 حاجات التانيه ؟؟

اول حاجه عندي truma واشهر truma عندي هي ال shoulder dystortia

اديني علاج واحد لل shoulder dystortia ؟

Just call for head

طيب البيبي عرضه عندي كمان انه ينزل مشوه

Hypoglycemia

Hypoxia

Hypocalcemia

كمان البيبي عرضه انه ينزل ميت

ودي بتزيد عندي بسبب كل العوامل اللي فاتت نسبة 40 %

طيب انا بعد كل المشاكل دي لازم اعمل ايه ؟

Investigations

وال investigations متقسمه عندي ل 3 حاجات

Investigation for etiology

Investigation for diagnosis

Investigation for complications

كده بفضل الله اتفرغ ساعه الا ربع تقريبا من الدرس كان الهدف بس اننا نفتح الموضوع وكده سهل ان شاء الله اننا نكمله مذاكره ☺ دعواتكم

مازن لطفي

نسالكم الدعاء لزميلنا......
عمار محسن توافاه الله بحادث يوم امس
اللهم ابدله دارا خيرا من داره واهلا خيرا من اهله واجعل منزلته الفردوس الاعلى من جنتك
واغسله بالماء والثلج والبرد ونقه من ذنوبه كما نقيت الثوب الابيض من الدنس
وثبته عند السؤال

diabetes milletus 23 obst

GDM :gestational diabetes milletus

CFMF: congenital foetal malformation

GFR: glomerular filtration rate

PROM: premature rupture of membrane

IUGR: intrauterine growth retardation

IUFD: intra uterine foetal death

PTL: preterm labour

CTG: cardio-tocography

LMP: last menstrual period

GTT: glucose tolerance test

FBS: fasting blood sugar

EOD: end organ damage

البنكرياس زي الفل في النص الأولاني من الحمل ويطلع انسولين كتير فيحرق الجلوكوز ويكون جليكوجين في الكبد و العضلات كمخزن

MCQ extended(or facilitated) glucose response نسبة السكر في النص الأولاني في الحمل بتقل

الست اللي عندها سكرقبل وبتاخدله انسولين غالبا الجرعة هتقل ولو الجرعة زي ما هيا هيغمي عليها خللي بالك

ايه اللي بيحصل في النص التاني العكس متطلعش انسولين علشان كل glucoseبتاع الام يرزح للبيبي.

placentaمسئولة عن انها تاكل البيبي بيعدي فيهل glucose -تطلع اشارة للبنكرياس بتاع الام (insulinase)علشان عايز السكر بتاع الام عالي علشان يعدي للبيبي فهيطلع هرمونات كتير كلهم anti insulin

زي estrogen, progesteron, human placental lactogen (HPL)الاساس اللي بيعللي السكر هو الهرمونات مش البتاع الهايف ده insulinase فنسبة السكر تعلى وتروح للبيبي تكبره وتعدي بطريقة Facilitated diffusion

diffusionعلشان concentration gradientوده الأساس فلازم يكون عالي و facilitated علشان في carrier proteinايه اللي حصل في النص الأولاني من الحمل .. ان نسبة السكر قلت فبنسميها Improved glucose tolerance = facilitated insulin response

طيب ايه الهدف؟ نحول الأم لمخازن علشان البيبي يستفيد النص التاني

ايه اللي حصل في النص التاني.. impaired glucose tolerance

المشكلة اللي حصلت انه زاد في النص التاني فالعيانين اللي هما عرضة انه يجيلهم سكر فهيعلى في الدم ويجيلهم السكر لأول مرة في حياتهم وده اسمه gestational diabetes milletus (GDM)

ليه زاد؟ علشان البيبي يكبر وده معناه إن ال GDMلا يحدث ابدا الا في النص التاني

وتاني معنى اني أعمل screeningفي النص 24-28 weeks

ايه المعنى التالت لل GDM escape CFMFلانه بييجي في النص التاني وتكوين البيبي أصلا بيكون في النص الاولاني وده معناه ان كل الستات

وده معناه ان الستات اللي عندهم سكر قبل الحمل عرضة أكتر للمشاكل

طيب ال complicationsده سؤال مهم

كلمة بشعة discuss

هتحله ازاي ؟

definition : metabolic disorder chiefly CHO metabolism and to a lesser extent proteins and lipids

due to partial or absolute insulin deficiency

(partial will take oral hypoglycemics and absolute will take insulin) (

after glucose load on pancreas

أهم اختبار سكر post prandial لازم تحرج البنكرياس فبنقله خد السندوتش ده وتعالى بعد ساعتين يقولك يا عم احنا فاضيين ..قوله خلاص بعد ساعة ..

علشان كده بنعمله بعد ساعة

وبعدين نشرح etiologyببساطة

ولاحظ ان GDM....90%

IDDM 10%

NIDDM

ولازم تكتب managementواي كلمتين كده وبعدين خش على ال complications

بالنسبة لل complicationsعندي تاثير الحمل على السكر والسكر على الحمل وده على أي disease associated with pregnancy

مثلا heart with pregnancyبرضه هو بيؤثر على الحمل والحمل بيؤثر عليه

ومتنساش هام في الامتحان انت مش بتعالج واحدة عندها سكر عادي انت بتعالج واحدة عندها مشاكل من السكر

فبنقسم ال management

insulin1.

2.علاج ال complication يعني لو حصل.....اعمل ....

نبدا باسم الله ال complication

الحمل أصلا potentially diabetogenic في النص التاني وده اسمه potentially impaired glucose tolerance بسبب antiinsulin hormone و insulinase

اللي ما عندهاش سكر يجيبلهم سكر

وهو برضه بيزود المشاكل

يعني لو واحدة عندها أصلا سكر يزودوا

لو ماشية على oral hypoglycemic .....>insulin

ولو

low dose insulin....>increase the dose

ولو

increased dose of insulin.....>uncontrolled DM

ولو

unconrtolled DM.....>more complication

ولو

more complication.....>will die

المشكلة التالتة مش عارف تعمل control.....في النص التاني المفروض تزود الانسولين بس المشكلة ان انت لو زودت حتى الجرعة فهيغمى عليها وهتدوخ علشان هي عرضة لل hypoglycemia فبكده تظبيط السكر صعب

هيا عرضة لل hypo glucemia أثناء الحمل وأثناء labour وأثناء puerperium

during pregnancy

1.renal glucosuria .. تشتغل أكتر علشان تطلع waste product من البيبي أكتر إزاي؟

increased renal blood flow by 50 % so increase GFR

وده معناه بلاش تعمل screennig للحوامل للسكر من البول

renal threshold will decrease from 180mg% to 140 or 1130

علشان كده الكلية بتوقع سكر كتير

2. alimentary glucosuria هيزيد ال blood flow للGIt هيحصل rapid absorption to glucose واصلا ال renal threshold قليل فهيقع في الكلية جلوكوز

3 عرضة أوي يجيلهم nausea and vomiting and this leads to starvation

4 placenta مش ساكتة بتدي البيبي facilitated diffusion

فبقيت محتار هو السكر عالي ولا واطي (ادي انسولين ولا لا) فمش عارف اظبط السكر كويس

during labor

toco أصلا جاية من طاقة يعني الولادة عايز سكر علشلن ال uterine contraction وقت الولادة ليها managemnt معين بنوقف الانسولين خالص و هنقوله بالتفصيل

ال puerperium

placenta اللي كانت معليه السكر وقعت فبكده هي عرضة لل hypoglycemia

لعلمك لجنة الشفوي في obstetric معظمها سكر علشان ده ال daily work بتاعنا بتوابعه macrosomia and polyhydramnos

وايه كمان؟ مهم PROM(premature rupture of membrane),preeclampsia and its complication IUGR,oligohydramnos

عمل ايه على الام حاجات بحرف P

أثناء الحمل

1 preclampsia 25% علشان ال vasculopathy وده في اللي عندهم سكر أصلا من زمان IDDM انما في GDM لا نتوقع هذا الكلام

2 polyhydramnos اسبابه ايه؟

حجم البيبي كبير .....> placenta كبيرة

سكر بتاع الام عالي.....> بتاع الطفل هيعلى .....> polyuria

CFMF.....> anaencephally.....> CSFعلى الشارع

مفيش مخ فمفيش ADH ....poly uria

مفيش control على git فمفيش swallowing وفي سبب كده كمان ماعرفتش اسمعه

3 placenta previa أسبابها بشكل عام chorionfrondosum متاخر وتاخر اختفاء ال zona pellucida وكمان basalis delayed development of decidua

او المشيمة كبيرة زي هنا كاهم سبب

.

الام اللي عندها سكر عرضة يجيلها antepartum haemorrhage عرضة يجيلهم بشكل عام يعني accidental haemrrhage or placenta previa \

طيب ليه accidental haemorrhage?.... >. preeclampsia or sudden drainage of polyhydramnos

4 pyelonephritis والتهابات في vagina السكر بيترسب وال candida بالذات بتحب الرطوبة والجلوكوز والجليكوجين افتكر العيش الرطب المعفن

في حالة infection زي ده أو أي stress بشكل عام حتى لو مش حامل وحتى لو ماشي على oral

لازم يمشي على regular insulin

أثناء الولادة

prolonged labour ليه؟

علشان macrosomic ......>disrtended &atonic uterus and not engaged

مش لابس كويس على ال cervix فمش هيشغل bemberson reflex وعلشان كده برضه PROM

وفي ال puerperium وانت مغمض بتكتب 3s subinvolution, secondary postpartum haemorrhage, sepsis

secondary postparum hge:...>atonic......overdistension

traumatic......macrosomic,shoulder dytocia

GENERALLY macrosomia causes are DOPE(DM, obesity, post term, erythroblastosis foetalis)

retained placenta ..... placenta previa

DIC..... accidental haemorrhage

Sepsis &commnest organism is streptocci(while staph more in breast abcess, engorgement, skin)

بس مين الأحلى؟ may be localized or diffuse

ال diffuse المعركة مازالت جوه الرحم و oedema , congestion, leucocytic barrier انما localized type اللي اسمه septic فهو بيكون spread

نمرة 2 foetus بعد أما خلصنا ال complication بتاعات الأم

CFMF هتزيد 3 مرات فهي هنا 6-9% بالذات ال CVS (VSD, transposition of great vessels)

CNS(anencephally), and very specific one is (sacral agensis or caudal regression syndrome)

بس دلوقتي بيقولوا انه أصلا كده كده النسبة ضئيلة جدا فممكن تحصل مع حاجات تانية

لاحظوا هنا ان عامة الشعب فيه 2-3% نسبة تشوه بس اللي لازم نفهمه ان في حاجة اسمها Major criteria ودول ليهم CFMF

1. interference with life

2.major dysfunction e.g. mental retardation like down syndrome

3. needs major sugery

وبرضه هيزيد ال abortion3 أضعاف و normally 10-20%

طيب ليه البيبيهات اتشوهت وليه بيسقطوا ؟ وده مهم شفوي

1.hypoxic injury to yolk sac ..>vasculopathy

2. hyperglycemia...>glycosylation of foetal protein

وده للناس اللي أصلا عندهم سكر مش لل GDMطيب انت عارف المشاكل دي علشان كده ممنوع تحمل إلا لو السكر متظبط ب Hb A1c

IUGR 20%

macrosomia 40%الأكثر نتيجة للجلوكوز العالي بيعدي عن طريق ال facilitated diffusion وبيترسب في الاكتاف اكتر(ومحدش عارف ليه يمكن increased insulin receptorهنا أو زيادة ال glucose metabolismهنا) حاجة هيطلع البنكرياس insulin علشان يحرق السكر فهيقلل السكر بتاع البيبي ف concentraion gradientهيزيد فهيدخل سكر اكتر ونخش في viscous circle

GDM and polyhydramnos %40

while abortion, IUGR, CFMF-->placental insufficiency

وده غالبا واحدة عندها سكر من زمان .

المشكلة التاتة preterm laborعلشان overdistensionوكمان البيبي كبير

لكن بيقوللك ينفع تستعمل ritordine as tocolytic (B2 agonist-< Yutobar>-)ولا لا قول لا علشان مع الجرعات الكبيرة قوي هيحصل loss to specificityيعني هتعمل stimulationل B1 receptors ودي ميفعش تديها لحد عنده مشاكل في ال organs that have these receptors like (heart, liver, pancrease)

امال تدي ايه ca channel blocker or prostglandin synthase inhibitor or Mg sulphateوخلي بالك لو عندها pyelonephritis no Mg sulphate

steroids(to induce lung maturity)ممكن متعرفش تديها علشان السكر عالي

IUFDبسبب سكر يعلى او سكر يوطى او بيبي يتشوه ketoacidosisاو sudden unexplained
IUFD ودي ممكن تكرر الحمل الجاي في نفس التوقيت علشان كده باولدها الحمل الجاي اسبوع بدري

لحد دلوقتي عندي حالتين بيولدوا قيصري unexplained foetal death و macrosomia

بالنسبة لل complicationبتاعت ال neonateفدي حاجات بتطلع وحاجات بتنزل وحاجات سهم بالعرض

اللي بينزل hypoxia ..> PTL..> RDS(respiratory distress syndrome)ليه؟

علشان عندهم hyperpancreatism..> increase insulineجوه البيبي وده ضد ال steroids اللي بتعمل lung maturity

حاجة تانية بتقل hypoglycemiaبعد الولادة لما تقطع الحبل السري للبيبي اللي كان بيجيب سكر ليه ف الانسولين بتاع البيبي هيحرق سكر ومفيش مصدر يجيب للبيبي سكر وممكن يوصل للصفر تخيلوا فلازم بسرعة أديله سكر ضروري لازم يا جماعة عيانة السكر تولد في المستشفى

حاجة أخيرة بتقل hypocalcemia (functional hypoparathyroidism)

اما مين بيزيد RBCsعلشان hypoxia هتزود erythropieotinهتعمل polycythemiaفهتكون خدوده حمرا

وتتكسر فهتزود ال bilirubinوعينه هتبقى صفرا وبرضه هما كتير فالدنيا زحمة hyperviscosity syndrome

الولد ممكن ينزل محمر أو مصفر أو مزرق RDS

... oxytocin relatively contrindicatedأثناء الولادة ليه؟ نفس فكرة الانسولين علشان الانسولين compete with albuminاللي شايل bilirubinفهيخلليه يعلى في الدم

حاجات تانية shoulder dystociaوأهم حاجة في علاجه call for help

وكل ده هيزود perineonatal mortality rateعلشان كده لازم أعمل investigations for etiology, diagnosis, complications

ايه الشكاوى اللي بتيجي بيها الام؟ polyuria, polydepsia, polyphagia, pruritis

وكل دول عند أي واحدة حامل أصلا يعني من الاخر لازم screening ومينفعش طبعا في ال urine علشان renal glucosuria, alemintary glucosuria etc,

كنا بنحط زمان reducing agent زي .... بس دلوقتي بنحط oxidizin agent .dipstick أو oxazone test on slide ليه علشان الحوامل عندهم normally reducing substances زي vit.C or Aspocid(for IUGR, preeclampsia, habitual abortion, preterm labor),

يعني بلاش بول وبلاش reducing agent استخدم الدم

وسكر الصايم 90-110 وعلى فكرة الرقم ده قل اليومين دول وكتاب القسم كاتب 60-90 العشوائي أكتر من 200 ولو بعد ساعتين أكتر من 120 بعد ساعة أكتر من 140 وده الافضل .....بنعمل ايه ؟ بنجيبلها قزازة بيبسي فاضية طبعا وندوب سكر 50 gm في 400 ml ماء Glucola test 24-28 أسبوع نعمله

بس تبقى غلطان لو استنيت وانت عارف انها high risk فبتعمله on booking وبنعملها كتاب اسمه كتاب المتابعة

هما مين؟ التخان والكبار في السن أبوها وامها عندهم سكر جالها مشكلة قبل كده macrosomic baby , shoulder dystocia, sudden IUFD, polyhydramnos

وحسب النتيجة لو أقل من 140 نقول لها مع السلامة يا ماما انما لو اكتر اعمل confirmation ب 3 hour glucose tolerance test (GTT)

وده 4 أرقام علشان اول واحد الصايم

المهم في الشفوي مش الارقام عندي قبل 3 أيام من ال test ده انه يكون dietetian مظبطلها الاكل بتاعها (الكربوهيدرات لا يزيد عن 150 gm) وتجيلك المستشفى صايمة من 8 ل 12 ساعة لا أكتر ولا أقل وبعدين اديها سكر في أمريكا 100 gm وفي بريطانيا 50 gm وفي مصر 75 gm وقيس السكر وارسم منحنى

diebetic اللي عندها اكتر من اتنين قراية غلط

طيب ولو واحدة بس impaired glucose tolerance

renal glucosuria if +ve at peak only if more than renal threshold

alimentary glucosuria if after one hour in urine

ومتسييش العيانة لازم تعمل investigations بتاعت ال complication والمشاكل على العين

background ischemic retinopathy that would become proliferative

ischemic heart disease القلب

controlled....> not controlled الكلى

Hb A1c لا تحمل إلا لو اتظبط 5-8% وده بيقيس ال control على مدار 3 شهور

poor control if more than 10%

CFMF if more than 12% for sure

انما ال fructosamine (glycosylated protein) بيقيس الاسبوع اللي فات بس

يعني ايه أصلا Hb A1c...السكر اللي ماسك في الكربونة رقم 1 و polypeptide بتوعه مين Hb polypeptide chain رقم 2 ؟

وبعد ما تعمل التحاليل لازم نحطها في classification من دول وأنا مدخللك 2 classification في بعض Periscilla white classification, recent clincal classification

بالنسبة لل recent clinical classification

GDM90%, IDDM10% without end organ damage, IDDM with end organ damage

وده علشان type II نادر جدا

بالنسبة ل periscilla white فبنقسمه إلى

A اختصار ل asymptomatic اللي جالهم سكر في الحمل GDM

A1 ....fasting blood sugar less than 105 mg(low risk)&

A2..... FBS more than 105mg(high risk)%

اللي انا كاتبهم في القوسين دول هو ما يقابلهم في clinical classification

والجدول قاله بالضبط زي الكتاب بس في ملاحظتين

كلمة BGRيعني back ground retinopathy

الملاحظة التانية انه لو في حاجتين داخلين مع بعض باخد الاحتمال الأوحش وأنزله درجة أسوأ في ال classification

	Onset	Duration	complication	
A	Asymptomatic but with diabetic GTT A1..FBS less than 105(diet) A2.. FBS more than 105 (insulin)			GDM
B	>20years .or	..0-9 years	no	IDDM without EOD
C	10-19 years..or	10-19 years	no	
D	<10 years…or	>20 years	Vascular/BGR	
F	DM + ne**ph**ropathy			IDDM with EOD
R	DM + proliferative **R**etinopathy			
H	DM+ ischemic **H**eart disease			
T	DM+ renal **T**ransplantation			

في ال Periscella white classificarion في A,B,C,D,F

Eاتشالت كانت زمان angiography (pelvic) علشان ال vasculopathy وده ك investigation كانوا يشخصوا ال thrombosis بـ xray

وك mnemonic في ال جدول ال classification جمع الحروف FHRT فرحت يعني غلى شوية

مصايب end organ damageاللي هما nephropathy, proliferative retinopathy, ischemic heart disease, renal transplantation

ال treatmentبنقسمه قبل الحمل وأثناء الحمل وبعد الحمل

preconceptional care: فيها العيانين اللي عندهم امراض باطنة بيستأذنوا دكتور أمراض النسا علشان يحملوا high risk مثال السكر

فلو هما بياخدوا oral hypoglycemicلازم يوقفوه علشان 1 بتعمل 2CFMF بتعمل stimulation to pancrease of babyفهيزود ال insuline وهيعمل pancreatic hyperinsulinismوانا مش ناقص

ممنوع تحملي لو 3 مشاكل كبار عين,كلى, قلب فلو في العين proliferative retinopathyلازم تعمل جلسات ليزر ...

ولازم تكون مظبطة السكر كويس(عيانين السكر بيحيوا الشكلاتة فتيجي قبل العيادة بيومين تبطل تاكل سكريات) فال HbA1cهو بيبين السكر على مدار شهرين فاتوا ولو كان أكتر من 12%فاحتمالية انه يحصل CFMFكبيييييرة جدا

أثناء الحمل

بنقسمه observationalو termination of pregnancy

observational :مع مين ؟ كل أد إيه ؟ الهدف إيه ؟ ليه (علشان أحيانا باضطر أنهيه)

termination: امتى وازاي vaginal delivery or caesarean section

هتتابع مع مين؟ obstetrician, physician, dietitian

كل قد إيه؟ العيانة في المتابعة مرة شهر لغاية اخر شهرين (32 أسبوع) او اخر 3 شهور(28 أسبوع) نزودها مرة كل اسبوعين او 3 لحد 36,37 أسبوع (قربنا قوي) أشوفها كل أسبوع

إنما ال high riskبنعمل doubling to visits

لحد 32 أسبوع مرتين كل شهر وبعد 32 أسبوع مرة كل أسبوع

GDMممكن كل 3 أسابيع علشان مفيهوش مشاكل قوي ..الهدف من المتابعة :

1.early detection of complications : clinically

مشاكل على السكر وبيكون more worsened اسالها اخبار العين ايه والقلب والكلى

أو الحمل مثلا بطنك بتكبر polyhydramnos انقباضات مبكرة PTLبتنزلي دم من غير وجع placenta previaمصدعة وعينك مزغللة preclampsia

investigations eg HB, ABO, Rh, urine

2. control of DM (strict)وخللي بالك من الكلمة دي

هاعمل investigationsبتاعت السكر screeningاللي هوا ال glucola testوال confirmatory GTT (glucose tolerance test)

انما العادي بتاعنا سكر صايم وبعد ساعتين انت هنا قاعد تتابع الحمل وسايب البيبي!! هنقسمه على جدولين GDMوده مشكلته الوحيدة macrosomia وIDDMمشكلته CFMFو IUGR

بنعمل foetal well being...أي أم عايزة تطمن على طفلها بتكمن على حاجتين شكله وصحته

شكله CFMFنبدا ب alpha screeningو alpha scanningو alpha biopsy

صحته.. ب foetal kicksو examinationو investigations.... بيلعب ب CTG (cardiotocography)صاحي بالسونار واصلله دم ب ال doppler

نطمن على البيبي في GDMشكله macrosomiaعلشان اصلا صحته زي الفل مفيش vasculopathyولا placentlal insufiiciency تفرق معايا في الولادة بس ومفيش مشاكل في الحمل (shoulder dystocia)علشان كده U/S 38 ليه؟ قبل الولادة لو لقيناه كبير 4<كيلو لازم قيصرية على طول.

علشان مفيش vasculopathyفب GDM باعمل CTGمتاخر شوية 34 أسبوع (الطبيعي عند 32 لما يكون ال CNS mature)

إنما IDDMشكله.....صحته

شكله: اعمل foetal anomaly scan 18 -20 weeks

وبنعمل serial U/S علشان IUGR فلو فيه فرق أسبوعين بين ال last menstrual period (يعني عمر البيبي حسابيا بالتاريخ) وعمره ب U/S

طيب لو مش فاكرة LMP... خلاص يبقى بين السونار ونفسه (يعني تعمله بعد أسبوعين وتشوف فيه تأخر ولا لا)

صحته: زفت علشان فيه vasculopathy و placental insufficiency من أول يوم أقدر أعمل فيه CTG أبداه يعني من 32 أسبوع ويتكرر حسب الحالة ..أول حاجة doppler يكتشف المشكلة قبل وقوعها بعد كده CTG قال أسماء علماء اللي عملوه Meyer and Mink score لو أكتر من 8/10 ...شكرا وتابع كل أسبوع انما لو اقل من 5/10 قيصرية حالا .... 6/10- Biophysical 7/10 profile و عندك برضه 3 احتمالات اكتر من 8 زي الفل عيده كل 3 ايام ..ولو 6 قيصرية حالا... ولو 8-6 (نص نص) هتعيده كل يوم ولو أي يوم وقع ...> هتنهي الحمل على طول علشان كده لازم تكزن حاجزهم في المستشفى clinical picture و investigations للام و البيبي ...

وعلشان ما يحصلش مشاكل لاوم تعمل strict control وممنوع oral hypoglycemic

فالعلاج على حسب ال classification يعني لو GDM A1 <105 العلاج هيكون diet بس عند ال dietitian.20%fats 30%Protein 50% CHO وتكون 3 وجبات وبينهم 3 snacks وتاكل CHO complex علشان لا يمتص بسهولة

GDM A1 علاجه diet وفيم عدا ذلك فالعلاج هيكون diet + insulin

وممكن تعمل exercise بالعقل رياضة مش عنيفة (تحرق سكر) فتحتاج 1800-240 Kcal/d واخر 3 شهور زود 300 kcal علشان uterine contraction

أنواع الانسولين

long acting (protamine zinc) ممنوع استعماله علشان poor control يبدا 8 ساعة و peak 24 ساعة لمدة 36 ساعة

بنستعمله فين ..بس في الحالة اللي مركبة صمام وبتاخد هيبارين وعلشان ال antidote مش موجود في السوق(اللي مفروض (protamine sulfate فبنديه ك antidote لل heparine

intermediate(NPH) neutral protamine hagedorn

وعلى فكرة hagedorn دي اسم مستشفى في انجلترا

short (crystalline)

1st trimester.....0.6 IU/kg

2nd trimester.....0.7IU/kg

3rd trimester.....0.8IU/kg

مثال واحدة 100كيلو هتاخد منك 80 وحدة لو 3rd trimester هنقسمهم إزاي؟

هنقسمهم حسب النشاط فاحنا الصبح بنكون أنشط

7 الصبح... 3/2 الجرعة ككل يعني 50 وحدة هنقسمها إزاي؟

3/2 NPH ودي بتشتغل من 7 لحد 5 المغرب(لغاية الجرعة اللي بعدها)

3/1 regular بتشتغل 3 ساعات 7-لحد 10 الصبح

و 5 بالليل.... 3/1 ككل يعني 30 وحدة

2/1 (يعني 15) وحدة regular

1/2(يعني 15) NPH علشان النشاط قليل

وكل ده جرعة مبدأية يعني باعمل check up على جرعة الصبح وبالليل

جرعة 7الصبح.... الساعة 10 علشان تتأكد من جرعة ال regular والساعة 5 المغرب علشان تتأكد من جرعة ال NPH

جرعة 5بالليل .... تشوف الساعة 8 ال regular والساعة 7 الصبح تاني يوم علشان NPH

طيب هتعمل check فين؟ يا اما في البول او في الدم

الدم صعب انك تشكشك العيانة كذا مرة كدا

البول اسهل وده اللي بيحصل .....!!!! أمال ايه كلام ال renal glucosuria وان الست الحامل ال renal threshold بتاعها قليل وكده..

قالك أنا كده كده مظبط السكر دلوقتي ب الانسولين لأقل من 130 mgوده اقل من renal threshold فمش متوقع يحصل renal glucosuria.

وأصح حاجة عشان أحسب جرعة الانسولين hospitalize patientوتاكل 3 وجبات فطار وغدا وعشا وتعمل checkقبل وبعد كل وجبة(بساعة أو ساعتين) من دول ..ولاحظ ان قبل الفطار كانه بالضبط سكر صايم .

وغير الجرعات حسب النتائج.

اعمل ده لمدة يوم بس ..الأسبوع اللي بعده سكر صايم وبعد ساعة أو ساعتين مرتين في الأسبوع ..وبقية الحمل كل أسبوع اعمل مرة سكر صايم وبعد ساعة أو ساعتين.

الكلام ده المفروض بس ما بيحصلش طبعا ومشي لاخر الحمل على هذه الجرعة بس لازم أحذرها انها لما تاخد ال subcutanous injectionانها تغير ال siteوافضل مكان هو البطن ليه؟ slow absorption rateالرجل مثلا بتتحرك كتير فالدم ماشي فيها بسرعة فهيمتص الانسولين بسرعة وهيحرق الجلوكوز بسرعة

وحذرها كمان من ال hypoglycemiaولازم يكون معاها rapid available candiesواسوا حاجة تحصل وأنا نايم.

لو شوفت ليك قريب عنده سكر مبقاش حد ياخد جرعة الساعة 5 والساعة 7 دي امال بياخد إيه؟

بياخد 3 جرعات مرة 7 الصبح عادي ..ومرة 5 المغرب بس regular بس ومرة الساعة 10 أو 11 NPHقبل النوم..هاتعمل hypoglycemiaالساعة 6-7 صباحا.

الانسولين مهم جداجدا في الشفوي

إيه هدف المتابعة الفظيعة دي وتظبيط السكر بشكل جامد قوي ..الاكتشاف المبكر للمشاكل وأحيانا بأضطر أعمل termination of pregnancyلو ظهرت مشاكل .

foetalمشوه

Maternal.....maternal disease(all high risk) mental disorder, malignancy

ايه اسباب ال therapeuticللناس اللي عندهم سكر (العين,والقلب, والكلى)

العين.. كانت backgroundوقلبت proliferative

القلب.. ischemic heart disease

الكلى.. progressive kidney disease

وأضطر أحيانا أحجزها في المستشفى 4C

poor controlأول 3 أسابيع

calculation GDMأول مرة في حياتهم يحسبوه 24 أسبوع

complicationsزي PTL,polyhydramnos,preclampsia, pyelonephritis

قبل الولادة

اسال نفسي سؤالين؟ امتى وإزاي؟

أولا مينفعش واحدة diebeticأسيبها post dateهيبوظ السكر وكمان macrosomicقوي

IUFDأسبوع أسبوعين بدري وبالعقل يعني مش واحدة 36 أنزله 34 مهو هاينزل الحضانة ويموت

A 1 GDM يكاد يكون معندهاش سكر لأنها بتتظبط بال diet...> أولدي يوم ما تولدي بس طبعا متعديش ال 40 أسبوع

الباقي... لو طول الحمل controlledومفيش مشاكل أولد 38 أسبوع .....طيب لو في مشاكل placenta previa, IUGR, pyelonephritis بنولدها أول ما يحصل lung maturityعند 37 سبوع....إزاي تعرفها؟

بال **history**بس افرض مش متأكد من last menstrual period

بال **examiation**بس ممكن أعلى من level of gestationمثلا polyhydramnosأو macrosomia أو ممكن أقل زي IUGR, vasculopathy

بال **investigations**ودي بنقسمها

non-invasive: U/S ....placental calcification and turbid amniotic fluid

invasive: amniosentesis......... phosphatidyl glycerol

في أي حاجة تانية لو عايز أشوف ال lung maturityبأشوف L/S rationانما هنا في السكر

بنشوف phosphatidyl glycerol

من الآخر لو ظهرتلي أي complication بنعمل termination of pregnancy في أي وقت.

واحدة periscella white class B يعني جالها السكر من 10 سنين أو عندها أكتر من 20 سنة فدي تهتم sure عندها vasculopathy والبيبي هيجيله IUGR وجايه تشتكي من قلة Foetal kicks و fundal level is low عند الأسبوع 32 عملنا 0.7CTG عيدناه 0.5 فلازم نعمل termination

أي مشاكل تهدد الأم أو البيبي termination

غالبا مريضة السكر بتولد قيصرية لسببين macrosomic أكتر من 4 kg(اما أي مرض تاني باعتبر البيبي macrosomic لو أكتر من 4.5 kg)

والسبب التاني previous IUFD

إذا القاعدة 90% GDM ومشكلتهم الأساسية macrosomia فعلشان كده معظمهم caesarean section وكاتب ممكن أولد vaginal وكقاعدة لازم هنا strict monitoring 3rd stage ومهم guard against post partum haemorrhage وانت عارف ان antepartum haemorrhage بيؤدي إلى postpartum haemorrhage.

مشكلتي الكبرى تظبيط الانسولين وقت الولادة ...الرحم بينقبض وقت الولادة فبيستهلك سكر كتير وبعد الولادة البيبي ينزل وراه ال placenta فالسبب اللي كان معللي الجلوكوز مشي علشان كده ليه management معين

elective caesarean section فبنوقف insuline **قبل الولادة** و علشان تكون صايمة على الأقل 6 ساعات

أثناء الولادة محتاج طاقة ..قاعدة الخمسات أدي قزازة جلوكوز 500cc عليها 5mg% glucose عليها 5 وحدات انسولين reugular علشان ده stress كل 5 ساعات(الحقيقة كل 4 ساعات بس علشان نسهل الحفظ)

وبعد الولادة مفيش داعي للانسولين علشان ال placenta اللي كانت معلية السكر نزلت

ده بيفكرني ب latent DM بيظهر بس أثناء ال stress ولما بيروح stress السكر بيختفي.

المعظم السكر بيختفي أول يوم... نسبة بسيطة بعد يومين ...نسبة أبسط ممكن يستمر

علشان كده هقيس السكر في الدم كل 6 ساعات (يعني 4 مرات) أول يوم وممكن أدي انسولين تحت الجلد حسب التحليل ولا يؤخذ إلا لو اكتر من 200mg عشوائي لأن بعد الولادة يا إما بتاكل (لو والدة طبيعي) أو ما بتاكلش (لو والدة قيصري) وفي كل الأحوال متعلق لها محلول (قصدي الدنيا متلخبطة) علشان كده السكر بيكون دايما عشوائي

هندي لكل 50mg فوق 5200mg وحدات انسولين تحت الجلد ....ده شغلنا في امتيازمهم ليكوا

مثال ..لو كان 300 ..هتدي 10 وحدات....بعديها بست ساعات لو 250 هتديها 5 وحدات المرة التالتة 190 فمش هتدي حاجةوأقوللها توكلي على الله أنتي مم المحظوظين السكر عندك راح.

افرض الجرعات لسه معلقة يوم أو يومين أنا معاها حسب التحليل انما لو طولت تروح للدكتور أسامة (باطنة) و5 و 7 وكده وعلشان mcq الجرعة دي اسمها split schedule dosage

بيرجع 99% من الحالات بيرجع عادي

وبعد كده post conceptional care... هل ينفع ترضع؟ اه طبعا دي مفيدة بتسحب السكر من الدم وتديه لل breast.

هل ينفع تعمل contraception؟ اه بس بلاش COC (combined contraceptive pills) وبلاش كمان IUD(intrauterine device)

بلاش COC علشان estrogen

مشكلة IUD infection ممكن تركبه اه بس بندي prohylactic antibiotics و cut threads short ولازم تعمل control كويس للسكر

وأفضل حاجة لمرضى السكر POP(progesterone only pills) أو injectables

2/3 يتكرر الحمل الجاي ......وبعد 45 سنة 50% overt DM type II

واخر دعوانا ان الحمدلله رب العالمين